



An

Hochschule Landshut

– Wahlbüro – Frau Judith Maier - oder

Schönaustraße 36; SC 102

84036 Landshut

oder

per Fax an 0871 / 506 - 506

Frau Gabriele Borsch

Am Lurzenhof 1; SH 106

84036 Landshut

Hochschulwahl am 19. und 20. Mai 2015

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Titel, Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

MatrikelNr. (Stud.) _____

Fakultät _____

Ich bin einverstanden mit der Aufnahme als Bewerber/in in den Wahlvorschlag in der Gruppe der

- Hochschullehrer/innen
- Wissenschaftlichen Mitarbeiter/innen
sowie Lehrkräfte für besondere Aufgaben
- Sonstigen Mitarbeiter/innen
- Studierenden

bei der obigen Wahl für die Mitgliedschaft im

- Senat
- Fakultätsrat der Fakultät _____
- Studentischen Konvent

Ort

Datum

Unterschrift