



Hochschule Landshut  
Wahlamt  
Frau Judith Maier

Büro: Schönaustraße 36; SC 102, 84036 Landshut  
Post: Am Lurzenhof 1, 84036 Landshut  
Fax: 0871 / 506 – 9109

## Hochschulwahl am 17. Mai und 18. Mai 2017

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_

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

- Hochschullehrer/innen
- Wissenschaftlichen und künstlerischen Mitarbeiter/innen (inkl. 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