

# WAHLVORSCHLAGSLISTE für das STUDIERENDENPARLAMENT

**Eingangsvermerk**

Namenszeichen:

Datum:

Uhrzeit:

Name der Liste:


Listensprecher\*in:

Nr.	Name	Vorname	FB / Abt.	Matrikelnummer	Geburtsdatum	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						