

Einverständniserklärung zur Kandidatur bei der FSR-Wahl

gemäß §7 Absatz 2 der Anlage 1 der Fachschaftsrahmenordnung der Studierendenschaft der Universität Rostock

Hiermit bestätige ich,

(Name, Vorname),

(Matrikelnummer),

dass ich für die Wahl des Fachschaftsrates

kandidiere.

Ort, Datum

Unterschrift