

Erhalterkennzahl: _____



**Bekanntgabe der Vorsitzenden
der Fachhochschul-Studienvertretung
an der/am _____**
(Name der Hochschule)

Hiermit bestätige ich, _____ *(Name)* als gem.
§ 4a Abs. 4 FHStG 1993 idGF vom Erhalter zur Durchführung der Wahlen bestimmte Person,
dass folgende Personen an meiner Hochschule am _____ *(Datum)*
zur/zum Vorsitzenden und ihren/seinen StellvertreterInnen gewählt wurden:

VorsitzendeR

Name	
Privater Wohnort (Strasse, Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	
Email	
Unterschrift VorsitzendeR	

Beilage: **Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (zB Führerschein)**

1. StellvertretendeR VorsitzendeR

Name	
Privater Wohnort (Strasse, Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	
Email	
Unterschrift 1. stv. VorsitzendeR	

Beilage: **Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (zB Führerschein)**

Erhalterkennzahl: _____



2. Stellvertretender Vorsitzender

Name	
Privater Wohnort (Strasse, Nr, PLZ, Ort)	
Telefon	
Email	
Unterschrift 2. stv. Vorsitzender	

Beilage: **Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (zB Führerschein)**

3. Stellvertretender Vorsitzender

Name	
Privater Wohnort (Strasse, Nr, PLZ, Ort)	
Telefon	
Email	
Unterschrift 3. stv. Vorsitzender	

Beilage: **Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (zB Führerschein)**

4. Stellvertretender Vorsitzender

Name	
Privater Wohnort (Strasse, Nr, PLZ, Ort)	
Telefon	
Email	
Unterschrift 4. stv. Vorsitzender	

Beilage: **Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (zB Führerschein)**

Im Falle von Rückfragen erreichen Sie mich unter folgender Telefonnummer und Email-Adresse:

_____, am _____

(Ort)

(Datum)

Unterschrift: _____