



# Wahlvorschlag

für die Wahl zum Studierendenparlament 20\_\_

## Hinweise:

1. Vorschlagende und Vorgeschlagene müssen das passive Wahlrecht für die Wahl zum Studierendenparlament besitzen. Diese Voraussetzung erfüllen alle an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel im jetzigen Sommersemester immatrikulierten und nicht beurlaubten Studierenden, die weder dem Wahlausschuss noch dem Wahlprüfungsausschuss angehören.
2. Der Wahlvorschlag muss mindestens fünf Wahlbewerberinnen und Wahlbewerber benennen.
3. Der Wahlvorschlag soll Wahlbewerberinnen und Wahlbewerber zu gleichen Teilen berücksichtigen. Ist dies nicht möglich, so sind die hierfür maßgeblichen Gründe darzulegen (Paritätserklärung).
4. Durch ihre Unterschrift erklären die Wahlbewerberinnen und Wahlbewerber ihr Einverständnis mit der Aufnahme auf den Wahlvorschlag.
5. Die Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse des Vorschlagenden ist freiwillig, jedoch empfohlen, um eine schnelle Erreichbarkeit im Falle von Rückfragen zu gewährleisten. Im Übrigen sind alle Felder auszufüllen. Dies gilt für die Paritätserklärung allerdings nur dann, wenn die unter 3. genannten Voraussetzungen nicht erfüllt sind. Alle Felder sind unbedingt leserlich auszufüllen.
6. Die anzugebende Anschrift muss nicht mit der dem Studierendensekretariat mitgeteilten übereinstimmen. Es kann die Heimatanschrift oder die Anschrift am Studienort angegeben werden. Im Falle von Unstimmigkeiten sollten die Vorschlagenden allerdings für die Wahlleitung bzw. das Präsidium des Studierendenparlamentes kurzfristig erreichbar sein.
7. Abgabe ist spätestens um 17:00 Uhr am 49. Tag vor dem Stichtag. Fehlende Angaben können bis dahin bei der Wahlleitung nachgereicht werden.

Listenbezeichnung:	
Vorschlagende/r:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Listenplatz:	
Name:	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Vorname:	E-Mail-Adresse:
Matrikelnr.:	Telefonnr.:
Studienfächer:	
Unterschrift der Wahlbewerberin bzw. des Wahlbewerbers:	

Paritätserklärung:

Ort, Datum und Unterschrift der Vorschlagenden bzw. des Vorschlagenden: