

# Wahlliste für die Wahlen an der Universität Potsdam

zum Studierendenparlament in der Legislatur 2024/2025

Dieses Formular enthält interaktive Formularfelder.

**Bitte nach Möglichkeit am Computer ausfüllen oder alternativ in Druckbuchstaben schreiben.**

## Wahlliste

| Name der Wahlliste | Ggf. Abkürzung | Anzahl Kandidierender |
|--------------------|----------------|-----------------------|
|                    |                |                       |

Mit der Unterschrift bestätigt die Listensprecherin bzw. der Listensprecher die Vollständigkeit und Korrektheit der Wahlliste.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Listensprechers/in

## Kandidierende

| Sprecher/in der Liste | Name | Matrikelnummer |
|-----------------------|------|----------------|
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
|                       |      |                |
| Sprecher/in der Liste | Name | Matrikelnummer |

