



## Wahlvorschlag zur Besetzung des Studierendenrates

### Kandidatur von:

Name:

---

Studiengang und Semester:

---

Anschrift:

---

---

Telefonnummer:

---

E-Mail Adresse  
(@smail.hs-bremerhaven.de):

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

Mit der Unterschrift bestätigt die kandidierende Person, dass Sie an der Hochschule Bremerhaven immatrikuliert ist und erklärt, dass Sie die Wahlsatzung der Studierendenschaft der Hochschule Bremerhaven in der aktuellen Fassung gelesen hat und anerkennt.

### Vorgeschlagen von:

Name:

---

Studiengang und Semester:

---

E-Mail Adresse  
(@smail.hs-bremerhaven.de):

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

Mit der Unterschrift bestätigt die vorschlagende Person, dass Sie an der Hochschule Bremerhaven immatrikuliert ist und erklärt, dass Sie die Wahlsatzung der Studierendenschaft der Hochschule Bremerhaven in der aktuellen Fassung gelesen hat und anerkennt.