



## Wahlvorschlag zur Besetzung des Studierendenrates

### Kandidat\*in

Name:

---

Studiengang und Semester:

---

Anschrift:

---

---

Telefonnummer:

---

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

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

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

### Vorgeschlagen von:

Name:

---

Studiengang und Semester:

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift:

---

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