

# Einverständniserklärung

für die Wahl zur Fachschaftsvertretung \_\_\_\_\_ der Universität Münster 2024

Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, bei der Wahl zu oben genannter Fachschaftsvertretung auf folgender Wahlliste zu kandidieren (*I hereby agree to run as a candidate for the student council as part of the following electoral list*):

\_\_\_\_\_  
Listenbezeichnung (*name of electoral list*)

Vorname  
*first name*

\_\_\_\_\_

Nachname  
*surname*

\_\_\_\_\_

Matrikelnummer  
*student ID number*

\_\_\_\_\_

Straße  
*street*

\_\_\_\_\_

Hausnummer  
*house number*

\_\_\_\_\_

Postleitzahl  
*postcode*

\_\_\_\_\_

Ort  
*city*

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse  
*e-mail address*

\_\_\_\_\_

Telefonnummer (freiwillig)  
*phone number (optional)*

\_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe: Studienfach bzw.  
-fächer  
*Optional detail: academic subjects*

\_\_\_\_\_

Bitte auf richtige Schreibweise achten! *Please make sure the spelling is correct!*

Freiwillige Angabe: Mitgliedschaften in Vereinen oder in Gremien der studentischen oder akademischen Selbstverwaltung der Universität Münster  
*Optional detail: memberships in clubs or in committees of the student or academic self-administration of the University of Münster*

\_\_\_\_\_

Maximal drei Angaben, soweit möglich bitte Abkürzungen verwenden! *Maximum of three entries, please use abbreviations if possible!*

Ich versichere, dass ich für keine andere Wahlliste im gleichen Wahlkreis kandidiere, die Grundsätze einer allgemeinen, unmittelbaren, freien, gleichen und geheimen Wahl anerkenne und keine der gemachten Angaben gegen geltendes Recht verstößt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die angegebenen Daten werden nur zum Zwecke der Wahlen verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden nach der Wahl vernichtet. Vorname, Familienname und ggf. genannte Studienfächer und Mitgliedschaften werden wie auf der Wahlbewerbung angegeben auf dem Stimmzettel abgedruckt. (*I confirm that I do not run for any other electoral list in this constituency, that I acknowledge the elections principles of a general, direct, free, equal and secret vote and that none of the given details violate any applicable law. By signing I confirm the correctness of my data. The given personal data will only be used for the purpose of the elections and will not be passed on to third parties. The data will be deleted after the election. First name, surname and any academic subjects and memberships will be printed on the ballot paper as listed on the election application.*)

Die deutsche Version dieser Erklärung ist die rechtsverbindliche Version. Die englische Übersetzung dient nur dem besseren Verständnis für ausländische Studierende. (*The German version of this explanation is the legally binding version. The English translation is intended as an auxiliary tool to foster the better understanding of this form for foreign students.*)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
(*place, date*)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(*signature*)

Wenn möglich, bitte nicht einzeln, sondern gesammelt mit Wahlbewerbung einreichen!