

**Wahlen von Mitgliedern der Gruppe der
wissenschaftlichen Mitarbeiter*innen zu den Fakultätsräten**

**Elections of members of the group of academic staff
to the Faculty Boards**

Antrag auf Briefwahl / Application for postal vote

Nachname Last Name			
Vorname First Name			
Geschlecht Gender	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> male	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> female	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> diverse
Fakultät Faculty	<input type="checkbox"/> Technologie und Bionik <input type="checkbox"/> Gesellschaft und Ökonomie	<input type="checkbox"/> Life Sciences <input type="checkbox"/> Kommunikation und Umwelt	
Straße und Hausnummer Street / No.			
Postleitzahl Postal Code			
Ort Place			

Ich beantrage Briefwahl und bitte um Übersendung der Briefwahlunterlagen an die o.a. Adresse.

I request postal vote and ask for the necessary forms to be sent to the *address given above*.

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift / Signature

Bitte nicht ausfüllen/Please do not complete

Identität festgestellt am: _____

von: _____

Unterschrift: _____

Wird von der Wahlleitung ausgefüllt / Will be completed by the Election Committee:

Unterlagen ausgegeben / versandt	
Ausgabe / Versendung im Wählerverzeichnis vermerkt	