

**Wahlvorstand zur Durchführung der Wahl der Mitglieder
in die Fakultätsräte der Universität Paderborn**

**Wahlvorschlag für die Ergänzungswahl
zum Fakultätsrat**

Abgabetermin 10. Juni 2024 (B 3-246)

Gruppe: Hochschullehrer*innen

Wahlbezirk: WW

Kennwort der Listenverbindung:

Kontaktdaten (E-Mail, Telefonnummer, Mobilfunknummer) – optional:

Bewerber*in		Ge- schlecht (m/w/d)	Fakultät/ Tätigkeitsbereich	Unterschrift ¹ des*r Bewerbers*in, dass sie*er der Aufnahme in den Wahlvorschlag zustimmt
Name	Vorname			
Bitte in Druckschrift ausfüllen				
Hier bitte den Listenplatz angeben			Falls keine Nummerierung vorgenommen wird, gilt die Reihenfolge der Nennung der Bewerber*innen von oben nach unten.	
↓				

Unterstützer*in des o. g. Wahlvorschlages

Für die Wahl zum Fakultätsrat sind in der Gruppe der Hochschullehrer*innen sind **2 Unterschriften** erforderlich.

Name der Vertrauensperson:			
Name	Vorname	Fakultät/ Tätigkeitsbereich	Unterschrift ¹
1.			
2.			
3.			

Bitte beachten Sie: Bei einer nicht geschlechterparitätischen Besetzung der Liste ist als Anlage sachlich begründet zu dokumentieren, warum trotz intensiver Bemühungen die geschlechterparitätische Besetzung der Liste nicht gelungen ist.

1Einwilligungserklärung: Mit meiner Unterschrift im Formular „Wahlvorschlag“ willige ich ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich versichere, dass ich über 16 Jahre alt bin bzw. die Zustimmung der / des Sorgeberechtigten zur Nutzung des Kontaktes und Weitergabe der Daten vorliegt. Die „Datenschutzinformationen für Bewerber*innen, Vertrauenspersonen und Unterstützer*innen der Wahlen 2023 zum Senat und zu den Fakultätsräten der Universität Paderborn (UPB) gem. Art. 13 DS-GVO“ habe ich gelesen. Das Recht des Widerrufs ist mir bekannt.