

**Kandidierendenlisten dürfen nicht mehr verändert werden,  
wenn Unterstützerinnen/Unterstützer den Wahlvorschlag bereits unterschrieben haben!**

**WICHTIG: Der Wahlvorschlag muss bis Montag, den 14.04.2025, 16 Uhr bei der Hochschule München,  
Bereich Wahlen, Zimmer A 31, Lothstraße 34, 80335 München oder per E-Mail an [hochschulwahl@hm.edu](mailto:hochschulwahl@hm.edu)  
eingegangen sein.**

**Diese Frist ist eine AUSSCHLUSSFRIST!**

An den Wahlleiter der Hochschule München

Wahlvorschlag der **Gruppe der hauptberuflichen Hochschullehrerinnen und Hochschullehrer**

für den **STUDIEN-/FAKULTÄTSRAT** der Studien-/Fakultät \_\_\_\_\_ der Hochschule München

Gesamtbezeichnung des Wahlvorschlages: \_\_\_\_\_

<b>WAHLVORSCHLAG</b>				Geburtsdatum, falls zur Unterscheidung erforderlich	Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Mitgliedern der Hochschule	Einverständniserklärung
Lfd. Nr.	Familiename	Vorname	Studien-/ Fakultät			Ich bin mit der Aufnahme in den oben bezeichneten Wahlvorschlag einverstanden.
	Diese Angaben <b>müssen</b> gemacht werden <b>Bitte unbedingt in Druckschrift eintragen</b>			<b>kann</b> angegeben werden		<b>Eigenhändige Unterschrift!</b>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

**Bitte beachten Sie, dass der Wahlvorschlag unterstützt werden muss (s. Unterstützungsliste auf der Rückseite).**



# UNTERSTÜTZUNGLISTE

Aus dem Wahlvorschlag soll zu ersehen sein, welcher der Unterzeichner und Unterzeichnerinnen zur Vertretung des Wahlvorschlages gegenüber den Wahlorganen und zur Entgegennahme von Erklärungen und Entscheidungen der Wahlorgane berechtigt ist; **fehlt diese Angabe, gilt die Person als berechtigt, die an erster Stelle unterzeichnet hat (§ 8 Abs. 3 Satz 2 WahlOHM).**

Ein Wahlvorschlag für die Wahl der Vertreter und Vertreterinnen im **Senat** muss von mindestens **zehn** Personen, ein Wahlvorschlag für die Wahl der Vertreter und Vertreterinnen im **Studien-/Fakultätsrat** muss von mindestens **fünf** Personen durch **eigenhändige Unterschrift unterzeichnet werden**, die für die jeweilige Wahl in der jeweiligen Gruppe wahlberechtigt sind (§ 8 Abs. 4 Satz 1 WahlOHM).

Vertretungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Unterzeichnung des Wahlvorschlages Diese Angaben <b>müssen</b> gemacht werden					Kann angegeben werden	
Lfd. Nr.	Eigenhändige Unterschrift	Familienname  Bitte in DRUCKSCHRIFT	Vorname  Bitte in DRUCKSCHRIFT	Studien-/ Fakultät	Geburtsdatum, falls zur Unterscheidung erforderlich	Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Mitgliedern der Hochschule
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						