

VORSCHLAGSLISTE

für die Wahl des Fachschaftsrats SS 1979

Diese Vorschlagsliste
muß bis spätestens 18.5.79,
16.00-Uhr, beim Wahlamt THD,
Hochschulstr. 1, Zi. 76, einge-
reicht sein!

Kennwort dieser Liste: LOGON

5166
-wa
Tag 18.5.79
[Signature]

Vertrauensmann: Schmitt, Marita, FB 20

(Zu- und Vorname, Dienststelle, Fachbereich, Semesteranschrift, Tel.)

Als Bewerber werden vorgeschlagen:

Bitte mit Schreibmaschine ausfüllen!

Lfd. Nr.	Zu-und Vornamen:	Geburts- tag:	Fach- ber.	Dienststelle Matrikel-Nr.	an der THD seit:	ggf.polit. Partei od. Gruppierung	Vermerke:
1	Kirsch, Berthold	██████	20	██████	1.10.78	-	
2	Höller, Peter	██████	20 ✓	██████	1.10.78	-	
3	Schmitt, Marita	██████	20 ✓	██████	1.10.78	-	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Geprüft und zugelassen
Darmstadt, 22.5.1979

Der Wahltausschuß

Peter Feigler *A. Heger*

VORSCHLAGSLISTE

für die Wahl des Fachschaftsrats SS 1979

Kennwort dieser Liste: LOGON -----

Vertrauensmann: SCHMITT, MARITA [REDACTED]
 (Zu- und Vorname, Dienststelle, Fachbereich, Semesteranschrift, Tel.)

Als Bewerber werden vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Zu- und Vornamen:	Geburts- tag:	Fach- ber.	Dienststelle Matrikel-Nr.	an der THD seit:	ggf. polit. Partei od. Gruppierung	Vermerke:
1	Kirsch, Berthold		20		1.10.78	/	
2	Höller, Peter		20		1.10.78	/	
3	Schmitt, Marita		20		1.10.78	/	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Bitte mit Schreibmaschine ausfüllen!

Fortsetzung und wichtige Anmerkung zur Aufstellung des Wahlvorschlags auf Blatt 2

UNTERSCHRIFTENLISTE

der Unterstützer des Wahlvorschlags für die Wahl

zum Studentenparlament
des Fachschoftrates FB

20

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich die Vorschlagsliste

LOGON
(KENNWORT)

mit 3 Kandidaten
(Anzahl)

Vertrauensmann: Schmitt, Marita
(Zu- und Vorname, Fachbereich, Semesteranschrift, Tel.)

Lfd. Nr.	Zu- und Vornamen: (muß lesbar sein)	Geburts- tag:	Fachb./Matr.-Nr.	Datum: eigenhändige Unterschrift
1	Loewenhardt, Axel		20 /	17.5.79 Axel L
2	Baer, Marlin		20 /	17.05.79, M.L. B
3	Auer, HANS		20 /	12.05.79 H. Auer
4	Martin, Christoph		20 /	19.05.79 Chr. Martin
5	Wolf, Ingrid		20 /	17.05.79 Ingrid Wolf
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Bitte mit Schreibmaschine ausfüllen

