

Zutreffendes bitte ankreuzen!
Bitte Formular deutlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

Gremienwahlen 2025

Terminsache!

Zustimmungserklärung für Bewerber*innen
(Je Wahl und Bewerber*in ist eine Zustimmungserklärung erforderlich)

- Wählergruppe: Studierende
 eingeschriebene Doktoranden/Doktorandinnen
 sonstige Mitarbeiter*innen

1. **KENNWORT** des Wahlvorschlags:

2. **Wahl zum**

Senat

Fakultätsrat

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Theologische Fakultät | <input type="checkbox"/> Fakultät für Wirtschafts- und Sozialwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Juristische Fakultät | <input type="checkbox"/> Fakultät für Verhaltens- und Empirische Kulturwissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät Heidelberg | <input type="checkbox"/> Fakultät für Mathematik und Informatik |
| <input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät Mannheim
der Universität Heidelberg | <input type="checkbox"/> Fakultät für Chemie und Geowissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Philosophische Fakultät | <input type="checkbox"/> Fakultät für Physik und Astronomie |
| <input type="checkbox"/> Neuphilologische Fakultät | <input type="checkbox"/> Fakultät für Biowissenschaften |
| | <input type="checkbox"/> Fakultät für Ingenieurwissenschaften |

3. Name, Vorname:

Nr. im Wahlvorschlag

weiblich männlich divers

4. **Fakultät / Einrichtung bzw. Amts- oder Berufsbezeichnung**

(bei Studierenden oder eingeschriebenen Doktoranden/Doktorandinnen 1. Hauptfach (siehe Semesterblatt))

5. **Dienststelle (Straße, PLZ, Ort)** (nur von sonstigen Mitarbeiter*innen auszufüllen):

Telefon (dienstl.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

6. **Matrikelnummer** (nur von Studierenden oder eingeschriebenen Doktoranden/Doktorandinnen auszufüllen):

7. **Anschrift (Straße, PLZ, Ort)**

Telefon / Handy

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Bitte wenden!

8. Mir ist bekannt, dass Studierende, die beurlaubt und Bewerber*innen, die länger als sechs Monate beurlaubt sind, die **Wählbarkeit** zu den Gremien nach dem Landeshochschulgesetz **nicht** besitzen. Ich erkläre mit meiner Zustimmung zugleich, dass ich während des Sommersemesters 2025 **nicht** beurlaubt bin.

9. Ich stimme meiner Aufnahme in den o. g. Wahlvorschlag für die Wahl des oben gekennzeichneten Gremiums zu und versichere, dass ich für keinen anderen Wahlvorschlag für die Wahl desselben Gremiums meine Zustimmung als Bewerber*in gegeben habe.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine vorgenannten Daten elektronisch verarbeitet und im Falle meiner Kandidatur sowie im Falle meiner Wahl in dem Umfang veröffentlicht werden, in dem dies für die Wahl und zum Austausch für die Gremienarbeit erforderlich ist (z.B. Veröffentlichung im Internet). Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Zustimmungserklärung muss bis spätestens **Freitag, 09.05.2025, 16:00 Uhr** beim Wahlamt der Universität Heidelberg per Fax, als Scan oder in Schriftform vorliegen.

Die Adresse lautet:

Wahlamt der Universität Heidelberg
Universitätsverwaltung – Abteilung 1.2
Seminarstr. 2
69117 Heidelberg

E-Mail-Adresse: sandra.ott@zuv.uni-heidelberg.de

Fax: +49 6221 54-12129