



Zutreffendes bitte ankreuzen. Bitte für jede Wahl eine gesonderte Erklärung einreichen.

Wahlgruppe:

sonstige MitarbeiterInnen: ☐

Gremien: Fakultätsrat: ☐

Kennwort des Wahlvorschlags:

Eingangsvermerk:

Wahlvorschlag Nr.:

Name, Vorname, ggf. Liste	
Dienstbezeichnung	Dienststelle
Medizinische Fakultät (4) ☐	
Institut	
Dienstanschrift	
Ich erkläre meine Zustimmung zur Aufnahme in den Wahlvorschlag mit dem obengenannten Kennwort und erkläre, dass ich im Fall einer Wahl das Mandat annehme. Mir ist bekannt, dass der Rücktritt von einem Wahlmandat nur aus einem wichtigen, insbesondere einem unvorhergesehenen Grund möglich ist. Ob ein derartiger Grund vorliegt, entscheidet der/die Vorsitzende des jeweiligen Gremiums (§ 12 Absatz 6 in Verbindung mit 3 Absatz 2 Wahlordnung).	

Datum, Unterschrift

Tübingen,

Ablauf der Einreichungsfrist: Dienstag, 19. Mai 2026, 16.00 Uhr

Bitte reichen Sie die Unterlagen inklusive Zustimmungserklärungen komplett und nicht einzeln ein! Die unterschriebene Zustimmungserklärung kann zunächst auch als Scan bei der Wahlleitung eingereicht werden. Das handschriftlich unterzeichnete Original muss jedoch unverzüglich per Post oder persönlich nachgereicht werden!