

EINGANG
Datum:
Zeit:
Wahlbüro:

## Wahlannahmeerklärung

(jede\*r Kandidierende muss die Wahlannahmeerklärung unterschrieben dem entsprechenden Wahlvorschlag beilegen)

Name der Liste und Nummer : \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit **Kenntnis** davon zu haben, dass ich zur Wahl als Mitglied des Studierendenrats (SR) der SUB vorgeschlagen bin und **verpflichte** mich – vorbehaltlich höherer Gewalt – im Falle meiner Wahl das Amt zu übernehmen und bis zum Ende des Wahlsemesters SR-Mitglied zu bleiben. Ich nehme zur Kenntnis, dass der SR **mindestens zweimal** pro Semester tagt, üblicherweise jedoch jeden Monat. Die Sitzungen finden in der Regel **donnerstags um 18:30** Uhr statt. **Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon Mobil:	
E-mail:	@students.unibe.ch
Fakultät:	
Hauptfach:	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> MA
Semesterzahl:	
Geschlecht:	männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> andere Geschlechtsidentität: <input type="checkbox"/>
Ort, Datum:	
Unterschrift:	