



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Dienststelle/Einrichtung:

## Zustimmungserklärung

Ich stimme meiner Aufnahme in den Wahlvorschlag

der von \_\_\_\_\_ vertreten/eingereicht wird  
(Vertreter/in des Wahlvorschlages)

für die:

Wahl der Fakultätsvertreterin der Gleichstellungsbeauftragten

an der \_\_\_\_\_ (Fakultät)

der **Universität Rostock**

(Dienststelle)

am: **7. Mai 2025** zu.

Mit meiner schriftlichen Zustimmung bestätige ich, dass ich nicht auf mehreren Wahlvorschlägen kandidiere.

Mir ist bewusst, dass ich meine Zustimmungserklärung nicht mehr zurücknehmen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift