



Wahlleiter der Student*innenschaft

Hinweis: Dieses Formular gilt ausschließlich für die Studentischen Wahlen. Für einen Wahlkreiswechsel bzgl. der Universitären Wahlen findest du weitere Infos unter: <https://www.uni-leipzig.de/universitaet/service/ordnungen-und-wahlen/wahlen>

Antrag auf Fachschaftswechsel für die Wahlen der Fachschaftsräte gemäß § 5 Abs. 2 Stud. WahlO

Hiermit beantrage ich,

Name

Vorname

E-Mailadresse oder Telefonnummer

Matrikel-Nr.

Studiengang/ -gänge

alte Fachschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen:

für die Wahlen der Fachschaftsräte gemäß § 5 Abs. 2 Stud. WahlO

die Zuordnung zur Fachschaft

neue Fachschaft

Ggf. konkrete Beschreibung der beantragten Änderung:

Ort, Datum

Unterschrift

Alle persönlichen Angaben, insb. E-Mail und Handy-Nummern, werden vertraulich behandelt und nur zur Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit den Wahlen benötigt, um im Falle von Problemen eine schnelle Kommunikation zu gewährleisten.

Von Wahlleiter*in auszufüllen:

Genehmigt

Abgelehnt

Grund: _____

Datum

Unterschrift Wahlleiter*in

Eingang:

Student*innenschaft der Universität Leipzig
Wahlleiter*in
Universitätsstraße 1, Raum S.007
04109 Leipzig

Frist:
20. Mai 2025, 24:00 Uhr