

UNTERSTÜTZUNGSUNTERSCHRIFTENLISTE

Für die Wahl zum 42. Studierendenparlament der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn



LISTENNAME

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich die Bewerbung der oben genannten Liste für die Wahl zum 42. Studierendenparlament der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn.

Ich versichere, dass ich für die oben genannte Wahl wahlberechtigt bin.

1	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
2	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
3	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
4	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
5	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
6	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
7	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
8	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
9	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
10	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
11	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
12	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
13	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
14	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
15	NACHNAME, VORNAME:	MATRIKELNUMMER:	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT: