



UNTERSTÜTZUNGSUNTERSCHRIFTENLISTE

Für die Wahl zum 39. Studierendenparlament der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

LISTENNAME

Mit meiner Unterschrift unterstütze ich die Bewerbung der oben genannten Liste für die Wahl zum 39. Studierendenparlament der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn. Ich versichere, dass ich für die oben genannte Wahl wahlberechtigt bin.

1	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
2	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
3	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
4	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
5	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
6	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
7	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
8	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
9	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT
10	VORNAME UND NACHNAME	MATRIKELNUMMER	ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT