

## Zustimmungserklärung

### **angenommene eingeschriebene Doktorand\_innen**

- für die Nachwahl am 5.Februar 2026 in den Fakultätsrat 2**

bei der Pädagogischen Hochschule Freiburg.

Ich bin mit der Aufnahme als Wahlbewerberin / Wahlbewerber in den Wahlvorschlag einverstanden.

Ich werde mich in keinem anderen Wahlvorschlag für dasselbe Gremium aufnehmen lassen.

#### **Persönliche Angaben:**

1. Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

2. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3. Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

4. Privatanschrift: \_\_\_\_\_

5. Mail-Adresse PH: \_\_\_\_\_

6. Telefon: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

#### **Nur von der Wahlleiterin auszufüllen:**

Eingang am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr