

Einverständniserklärung



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

Ich,

Zuname, Vorname

Geburtsjahr

Fachbereich (FB Nr.)

Institut/Fachgebiet

Tel.-Nr. (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Privatanschrift: PLZ Wohnort, Straße Haus-Nr.

an der TU Darmstadt seit (Monat/Jahr)

bin mit meiner Benennung als Bewerber/in der Vorschlagsliste

Kennwort

(muss mit dem Kennwort auf der Vorschlagsliste übereinstimmen)

Gruppe I

Professorinnen und Professoren

für die Wahl **im Sommersemester 2019**

zum FACHBEREICHSRAT des Fachbereichs _____ (FB Nr.)

einverstanden.

Darmstadt, den _____

eigenhändige Unterschrift

Hinweis:

Rechtsgrundlage für die Erhebung der v.g. personenbezogenen Daten ist § 16 der Wahlordnung der TU Darmstadt. Die Verarbeitung der Daten durch das Wahlamt sowie den Wahlvorstand erfolgt nach den Vorschriften des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes (HDSIG). Gemäß § 18 Abs. 10 der Wahlordnung werden die Wahlvorschläge nur mit Name, Vorname und Fachbereich der Bewerberinnen und Bewerber veröffentlicht. Eine Rücknahme der Erklärung ist gemäß § 16 Abs. 6 Satz 3 der Wahlordnung bis zur abschließenden Zulassungsprüfung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Wahlvorstand möglich.