

Fachbereich Veterinärmedizin Zentrum für Veterinary Public Health Institut für Lebensmittelsicherheit und -hygiene Dezentraler Wahlvorstand Königsweg 69 14163 Berlin

Antrag auf Briefwahl

Bezeichnung der Wahl:		
Wahltag(e):	(und)	
Hiermit beantrage ich,		
Vorname(n):		
Nachname(n):		
Mitgliedergruppe:	Hochschullehrer/inner Akademische Mitarbe sonst. Mitarbeiter/inne Student/inn/en, Dokto	iter/innen en
Fachbereich:	Veterinärmedizin	
Institut:		
	_	Briefwahlunterlagen für die o.g. Wahl. Ich er Inlich die nachfolgende Unterschrift geleistet
Datum		Unterschrift Antragsteller/in