Die nachfolgend namentlich genannten Mitglieder und Angehörige der Universität Stuttgart unterstützen mit ihrer Unterschrift den vorstehenden Wahlvorschlag für die Wahl der Jugend und Auszubildendenvertretung der Universität Stuttgart 2024. Bitte gut lesbar ausfüllen und Seiten vor Abgabe unten rechts durchnummerieren.

| **Name (Blockschrift)** | **Vorname (Blockschrift)** | **Amts- oder Funktionsbezeichnung** | **Institut/ Einrichtung (der Dienststelle)** | **Unterschrift** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |