



## Fragebogen für Bestätigung der Gremienarbeit

Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer: _	
Postleitzahl, Ort:	
geboren am:	
geboren in:	
Ich bitte um Ausstellung e	iner Bestätigung
für meine Tätigkeit als M	itglied im Studierendenrat
für meine Tätigkeit als ge	wähltes Mitglied im Fachschaftsrat
für meine Tätigkeit als fre	eies Mitglied im Fachschaftsrat
für meine Tätigkeit im Re	ferat
für meine Tätigkeit im Arl	peitskreis
für meine sonstige(n) Tä	igkeit(en)
im Zeitraum von	
bis	
bis	onders erwähnenswert (z. B. Vorsitzende*r, Referent*in, Finanzer*in, etc.):
bis	
Folgende Tätigkeit ist bes  Zustellung:	
Folgende Tätigkeit ist bes  Zustellung:	onders erwähnenswert (z.B. Vorsitzende*r, Referent*in, Finanzer*in, etc.):
Folgende Tätigkeit ist bes  Zustellung:  Abholung im Büro (Carl-2	onders erwähnenswert (z.B. Vorsitzende*r, Referent*in, Finanzer*in, etc.):

Bei vielen Tätigkeiten fülle bitte diesen Fragebogen mehrmals aus.