Universität Potsdam
MusterWissenschaftliche Fakultät

 Fachschaftsrat Muster
Studentische Interessenvertretung am Musterinstitut
Tel: 0331/977-0420
Mail: fsr-muster@vefa.uni-potsdam.de

**Bestätigung zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung**

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname und Name) in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oder seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ als gewähltes Mitglied im \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (z. B. Fachschaftsrat) in einem zeitlichen Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stunden pro Woche) tätig gewesen ist bzw. ist.

Mit freundlichen Grüßen Stempel

(Vorstand oder anderes gewähltes Mitglied des Gremiums/Organs)

**Anlage**

Wahlprotokoll