Universität Potsdam  
MusterWissenschaftliche Fakultät

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