

GRUPPEN-URWAHLEN 2026

ZUM SENAT, ZU DEN FAKULTÄTSRÄTEN, ZUM BEREICHSRAT FÜR
THEORETISCHE MEDIZIN UND BIOWISSENSCHAFTEN, ZUM
BEREICHSRAT FÜR KLINISCHE MEDIZIN UND ZUM BEIRAT FÜR
FRAUENFRAGEN

www.uni-saarland.de/wahlen

WAHLVORSCHLAG

Nr.:
Datum des Eingangs:

(Nr. und Eingangs-
datum werden von
der Wahlleitung
ausgefüllt)

Ggf. besondere Kennzeichnung des Wahlvorschlags:

FÜR DIE TEILWAHL

(im Sinne des Wahlausschreibens vom 6. März 2026)

(Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Gremium/Kollegialorgan		Wählergruppe	
☐	Fakultätsrat der folgenden Fakultät:	☐	Professorinnen und Professoren
☐	Bereichsrat für	☐	Akademische Mitarbeitende
☐	Senat	☐	Studierende
	Beirat für Frauenfragen	☐	Administrativ-technische Mitarbeitende

Regelungen aus § 10 Wahlordnung

(siehe nähere Informationen unter www.uni-saarland.de/wahlen):

Ein Wahlvorschlag muss mindestens so viele Namen enthalten, wie Mitglieder zu wählen sind (siehe Anzahl der jeweiligen Mitglieder im Wahlausschreiben), oder die Namen von mindestens einem Zehntel der wahlberechtigten Mitglieder. Ist nur ein Mitglied zu wählen, so muss der Wahlvorschlag mindestens zwei Namen enthalten. Bei der Aufstellung von Wahlvorschlägen sollen Personen aller Geschlechter angemessen berücksichtigt werden.

Um die Funktionsfähigkeit der Gremien bei Ausscheiden von Mitgliedern zu gewährleisten, wird empfohlen, in den Wahlvorschlägen eine ausreichende Anzahl von Personen für die jeweilige Teilwahl vorzuschlagen.

Die Wahlberechtigten werden aufgefordert, **bis spätestens Freitag, den 24. April 2025, 16 Uhr**, Wahlvorschläge bei der Wahlleitung (Gebäude A2 3, Büro des Universitätspräsidenten, Zimmer 1.01 oder wahlbuero@univw.uni-saarland.de) einzureichen.

Der Wahlvorschlag kann entweder ausgedruckt oder elektronisch per E-Mail eingereicht werden. In beiden Fällen muss das Einverständnis der Kandidatinnen und Kandidaten vorliegen. Entweder durch Unterschrift (auch in Form einer eingescannten Unterschrift oder einer digitalen Signatur) auf dem Wahlvorschlag oder durch eine separate Einverständniserklärung in Textform (etwas per E-Mail).

Es werden die **in der Anlage** genannten, im Verzeichnis der Wahlberechtigten für den betreffenden Wahlprozess stehenden Personen, vorgeschlagen.

NAME, VORNAME (Bitte in <u>Druckbuchstaben</u>)	Personal- oder Matrikel-Nr.	Postadresse und E-Mail-Adresse	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Feld für digi- tale Unterschrift geeignet	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Bildfeld für ein- gescannte Unterschrift geeignet

NAME, VORNAME (Bitte in <u>Druckbuchstaben</u>)	Personal- oder Matrikel-Nr.	Postadresse und E-Mail-Adresse	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Feld für digi- tale Unterschrift geeignet	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Bildfeld für ein- gescannte Unterschrift geeignet

NAME, VORNAME (Bitte in <u>Druckbuchstaben</u>)	Personal- oder Matrikel-Nr.	Postadresse und E-Mail-Adresse	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Feld für digi- tale Unterschrift geeignet	Einverständniserklärung (Unterschrift) – Bildfeld für ein- gescannte Unterschrift geeignet