

## Kontaktbogen

Finanzbeauftragte der Fachschaften

Folgende Personen sind für die Amtszeit  für die Finanzen der Fachschaft  zuständig.

## Hauptverantwortliche\*r

|                     |   |                 |                      |
|---------------------|---|-----------------|----------------------|
| <b>Vorname:</b>     | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Name:</b>        | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Straße:</b>      | <input type="text"/>                            | <b>Nr.:</b>     | <input type="text"/> |
| <b>Studiengang:</b> | <input type="text"/>                            | <b>Semester</b> | <input type="text"/> |
| <b>Matrikelnr.:</b> | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Telefon:</b>     | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>E-Mail:</b>      | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Gewählt am:</b>  | <input type="text"/> (bitte Protokoll beifügen) |                 |                      |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

## Stellvertreter\*in

|                     |   |                 |                      |
|---------------------|---|-----------------|----------------------|
| <b>Vorname:</b>     | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Name:</b>        | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Straße:</b>      | <input type="text"/>                            | <b>Nr.:</b>     | <input type="text"/> |
| <b>Studiengang:</b> | <input type="text"/>                            | <b>Semester</b> | <input type="text"/> |
| <b>Matrikelnr.:</b> | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Telefon:</b>     | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>E-Mail:</b>      | <input type="text"/>                            |                 |                      |
| <b>Gewählt am:</b>  | <input type="text"/> (bitte Protokoll beifügen) |                 |                      |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Bei Änderungen während der Amtszeit bitte neuen Bogen verwenden und an den Gremienbeauftragten übermitteln.