

Student\_innenschaft der Universität Leipzig  
Wahlleiter\_in  
Universitätsstraße 1, Raum S.007  
04109 Leipzig  
Postfach 819001

## Formular zur Ausstellung einer Gremienbestätigung für Amtszeiten ab 2009 im FSR und/oder RAS\*

Hiermit wünsche ich die Ausstellung einer Gremienbestätigung für

Name	Vorname	E-Mailadresse
Matrikel-Nr.	Studiengang/ -gänge	Fachschaftsrat
	Amtsbeginn (Datum des ersten Amtstages)	Amtsende (Datum des letzten Amtstages)

### Zweck der Bestätigung

- Für Zwecke des § 15 Abs. 3, Satz 3 BAföG (Gremiensemester)  
oder  als einfacher Gremiennachweis (für Bewerbungen etc.)

- Ich benötige die Gremienbestätigung in doppelter Ausführung

### Art der Bestätigung

- Ich hole die Bestätigung im StuRa-Büro ab  
 Ich benötige die Bestätigung per Email (mit digitaler Unterschrift, ohne Stempel)  
 Ich benötige die Bestätigung per Post (bitte nur wenn nötig)

Hiermit bestätige ich in Ausübung meines Amtes regelmäßig und engagiert an den Sitzungen des oben genannten Gremiums sowie weiterer Gremien teilgenommen zu haben/teilzunehmen und die Arbeit durch Vor- und Nachbereitung der Sitzungen ergänzt zu haben/zug ergänzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Für Amtszeiten **vor** 2009 ist das Wahlamt der Universität Leipzig zuständig

Eingang: