



Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

An die Wahlleitung der  
Technischen Universität Braunschweig  
Wahlamt / Abt. 11  
**z.Hd. Sarah Beutinger**

Postanschrift: Universitätsplatz 2, 38106 Braunschweig  
Besucheranschrift: Abt-Jerusalem-Str. 6 (3. OG), 38106 Braunschweig

## Zugehörigkeitserklärung

**hier: Antrag auf Zuordnung zu einer anderen Fakultät und/oder zu einer anderen Fachgruppe**

Nach meinem Studierendenausweis bin ich zugeordnet in Fakultät \_\_\_\_\_,  
Fachgruppe \_\_\_\_\_.

Hiermit beantrage ich die Zuordnung zur Fakultät \_\_\_\_\_,  
Fachgruppe \_\_\_\_\_.

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Eigenhändige Unterschrift)

Der Antrag muss für das  
**passive Wahlrecht** bis zum **15.11.2024 (12:00 Uhr)**  
und für das  
**aktive Wahlrecht** bis zum **09.12.2024 (12:00 Uhr)**  
im Wahlamt eingegangen sein.