

An die
Akademische Mitarbeiter/innen,
Stipendiat/innen, Lektor/innen,
Doktorand/innen und Habilitand/innen
der Universität Bremen

- im Hause -



Dr. Sylke Meyerhuber
Vorstand / Sprecherin
artec
Büro: SFG 3310
meyerhuber@uni-bremen.de

Dr. Enno Lork
Vorstand
FB 2
Büro: NW2 C2120
e.lork@uni-bremen.de
(Wahlansprechpartner)

kram@uni-bremen.de
www.kram.uni-bremen.de

Unterschriftenblatt für die Brief-Wahl zum XII. Kollegiumsrat der akademischen MitarbeiterInnen bei den Gremienwahlen 2019 der Universität Bremen

Signature paper as part of the postal vote for the 12th college's council of all academic employees – panel elections, University of Bremen 2019

Meine persönlichen Daten / *My personal data:*

.....
Name, Vorname, Fachbereich bzw. Organisationseinheit
Name, front name, faculty or scientific unite

- Ich bin Mitglied im Kollegium Akademischer MitarbeiterInnen KAM
I am a member of the college's council of all academic employees KAM
- Ich lege eine Beitrittserklärung bei (www.kram.uni-bremen.de) / S. 2):
I enclose a form with my declaration of membership (page 2):

Hiermit bestätige ich durch Unterschrift, dass vorstehende Angaben wahr sind und dass ich den Stimmzettel eigenhändig ausgefüllt und in beiliegenden geschlossenen Wahlumschlag gelegt habe.
I declare with my signature that all information I gave above are true. I declare that I myself filled in the voting paper and that I put it in the closed envelope (No 1), enclosed in the election envelope (No 2).

.....
Ort, Datum Unterschrift / *place, date, signature*

Falls Du noch nicht KAM-Mitglied bist und mitwählen möchtest, werde Mitglied, indem Du die Beitrittserklärung ausfüllst und mit dem Wahlschein in Umschlag 2 legst.

If you are not a member of KAM yet and would like to take part in the election, you can become a member by filling in the form here on page 2.

Zutreffendes bitte ankreuzen. Denn nur KAM-Mitglieder dürfen den KRAM wählen!

Please tick the fitting box. Only members of KAM are allowed to elect the KRAM-members!

**Beitrittserklärung zum
Kollegium der akademischen MitarbeiterInnen KAM**

***Declaration of membership for the
college of all academic employees of the University Bremen, KAM***

Hiermit erkläre ich als Mitglied der Statusgruppe meinen Beitritt zum Kollegium der akademischen MitarbeiterInnen (KAM) der Universität Bremen.

Mir ist bekannt, dass im KAM *kein* Mitgliedsbeitrag erhoben wird, die Satzung des Kollegiums auf der Website des KRAM einsehbar ist und ich jederzeit aus dem KAM durch schriftliche Erklärung austreten kann.

By this, as being a member of the status group, I declare myself enrolled to KAM, the college of all academic employees of the University of Bremen. I acknowledge that there is no membership fee and that the statutes of KAM are to be found one the website of KRAM. I know that I can resign as a member in written form at all times.

Name, Vorname, Titel:.....
Name, front name, title

Fachbereich bzw. Organisationseinheit:.....
Department or organisation unit

Gebäude, Raum:
Building, room

Telefon / telephone:

Email:.....

Ich bin / I am ... (bitte Zutreffendes ankreuzen / please tick where appropriate)

- wissenschaftliche/r oder künstlerische/r AssistentIn, HochschuldozentIn, wissenschaftliche OberassistentIn oder OberingenieurIn gemäß § 21 BremHG,
an academic or artistic assistant, lecturer, academic senior assistant or senior engineer, in accordance with § 21 BremHG
- wissenschaftliche/r oder künstlerische/r MitarbeiterIn gemäß § 23 BremHG,
an academic or artistic employee in accordance with § 23 BremHG
- Lehrkraft für besondere Aufgaben nach § 24 BremHG oder LektorIn gemäß § 24a BremHG oder LehrbeauftragteR gemäß § 26 BremHG,
a teacher for specific tasks (§ 24 BremHG), or a Bremen-„lecturer“ (§ 24a BremHG), or an sporadic lecturer (§ 26 BremHG)
- StipendiatIn eines Graduiertenkollegs, des Bremer DoktorandInnen-Programms oder InhaberIn eines anderweitig finanzierten Promotionsstipendiums mit Betreuung an der Universität Bremen,
scholarship recipient in a graduate college, of the Bremen PhD program, or any other PhD-scholarship supported by University of Bremen
- sonstige/r angemeldete/r DoktorandIn oder HabilitandIn an der Universität Bremen.
other enrolled doctoral candidate or post-doctoral „Habilitand“ at Uni Bremen

Bremen,...
Datum / date
Unterschrift / signature