

OBLEUTEKARTE

!Wichtig **Mailadresse!** Bitte füllt die Karte vollständig, **leserlich** aus & leitet sie an das Sportreferat. Dies kann per ZfH-Briefkasten, Abgabe in den Sprechzeiten, einscannen und zumailen geschehen.

Die Sportgruppe

Bezeichnung lt. Programmheft

Kursnummer lt. Programmheft

Wochentag

Übungszeit

Ort/ Halle

hat für das- Semester/..... zum Obmensch gewählt:

Name, Vorname

Hochschule, Matrikelnummer
(keine Gäste oder Bediente)

Adresse, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Hiermit bestätige ich meine Wahl als Vertreterin/ Vertreter meiner Sportgruppe:

Datum der Wahl

Unterschrift der Obfrau / Obmann

ASStA-Sportreferat Leibniz Universität Hannover, Am Moritzwinkel 6, 30167 Hannover,
Tel: 0511/ 762 3801

sportreferat@hochschulsport-hannover.de

www.sportreferat-hannover.de

www.facebook.com/asta.sportreferat

OBLEUTEKARTE (VertreterIn)

!Wichtig **Mailadresse!** Bitte füllt die Karte vollständig, **leserlich** aus & leitet sie an das Sportreferat. Dies kann per ZfH-Briefkasten, Abgabe in den Sprechzeiten, einscannen und zumailen geschehen.

Die Sportgruppe

Bezeichnung lt. Programmheft

Kursnummer lt. Programmheft

Wochentag

Übungszeit

Ort/ Halle

hat für das- Semester/..... zum Obmensch gewählt:

Name, Vorname

Hochschule, Matrikelnummer
(keine Gäste oder Bediente)

Adresse, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Hiermit bestätige ich meine Wahl als Vertreterin/ Vertreter meiner Sportgruppe:

Datum der Wahl

Unterschrift der Obfrau / Obmann

ASStA-Sportreferat Leibniz Universität Hannover, Am Moritzwinkel 6, 30167 Hannover,
Tel.: 0511/ 762 3801

sportreferat@hochschulsport-hannover.de

www.sportreferat-hannover.de

www.facebook.com/asta.sportreferat