

An die  
Technische Hochschule Deggendorf  
- Wahlleiterin -  
Dieter-Görlitz-Platz 1  
94469 Deggendorf

### Wahlvorschlag

---

**(Bezeichnung des Wahlvorschlags)**

für die Wahl der Vertreterinnen und Vertreter der Gruppe der **Studierenden** in den **Fakultätsrat** der Fakultät

---

**(Fakultät)**

der Technischen Hochschule Deggendorf im Sommersemester 2021.

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als Bewerberin oder Bewerber vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Fakultät	ggf. Geburts-Datum
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Dem Wahlvorschlag sind die Einverständniserklärungen zur Kandidatur der darin genannten Bewerberinnen und Bewerber beigelegt.

Der Wahlvorschlag muss von **mindestens 5** Personen **unterzeichnet und eingereicht**

werden:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Fakultät	Ggf. Geburtsdatum	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter oder Vertreterin der Gruppe der Studierenden in den Fakultätsrat der Fakultät \_\_\_\_\_ vorgeschlagen werde.

Deggendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift