

An das  
Studienzentrum (S/StudZ)  
Wahlleiter der  
Technischen Hochschule Deggendorf

## Vorschlag

für die Wahl im Sommersemester 2019 der Vertreterinnen und Vertreter der **Gruppe der Sonstigen Mitarbeiter** in den

## Fakultätsrat

---

(Name der Fakultät)

der Technischen Hochschule Deggendorf

Gemäß § 8 BayHSchWO werden als **Bewerberin** oder **Bewerber** vorgeschlagen:

Lfd.Nr.	Familienname	Vorname
1		
2		
3		

Dem Wahlvorschlag sind 3 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
1		
2		
3		
4		
5		

## Einverständniserklärung

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der Sonstigen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der Sonstigen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass ich als Vertreter/in der Gruppe der Sonstigen Mitarbeiter in den **Fakultätsrat** vorgeschlagen werde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift