

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 **Wissenschaftlichen Mitarbeiter:innen** 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	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung	ggf. Geburts- Datum
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

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	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung	ggf. Geburts- datum	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift