

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 **wissenschafts- und kunststützenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter** in den **Fakultätsrat** der Fakultät

---

**(Fakultät)**

der Technischen Hochschule Deggendorf im Sommersemester 2025.

Gemäß § 8 der Wahlsatzung der Technischen Hochschule Deggendorf werden als Bewerberin oder Bewerber vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung	Unterschrift und Einverständniserklärung <b>der Bewerberinnen und Bewerber*</b>
1.					
2.					
3.					

\*Mit der Unterschrift (im Original) erklärt die Bewerberin oder der Bewerber sein Einverständnis mit der Kandidatur. Ohne Einverständniserklärung benannte Bewerberinnen und Bewerber sind durch die Wahlleiterin aus dem Vorschlag zu streichen.

Der Wahlvorschlag muss von **mindestens 5** Personen **unterstützt** werden:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Amts- /Berufsbezeichnung	Fakultät/ Abteilung
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				