

Tag/Uhrzeit des Eingangs:  
(von D5 auszufüllen)

## Wahlvorschlag

Gremium: **Stellvertretung des Beauftragten der Belange von Studierenden mit Behinderung oder chronischer Erkrankung**

Der Beauftragte schlägt folgende Bewerber\*in vor:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bereich: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

(nur bei Statusgruppe „Studierende“)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Zustimmung zur Aufnahme in den Wahlvorschlag)

Hinweis:

Auf geschlechtsparitätische Repräsentanz soll geachtet werden.

Der Wahlvorschlag ist von dem Beauftragten eigenhändig zu unterzeichnen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift