

**Wahlvorschlag
für die Vertretung der Belange von Studierenden
mit Behinderung oder chronischer Erkrankung
der Hochschule Rhein-Waal**

Gruppe der Studierenden

Name	Vorname	Fakultät	Zustimmung zur Bewerbung (Unterschrift)

Der Wahlvorschlag muss von mindestens zwei Wahlberechtigten der Gruppe unterschrieben werden.

Name:

Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift