

## Wahlvorschlag für die Schwerbehindertenvertretung

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Mitglieds des Wahlvorstands)

### Wahlvorschlag

**Für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung an der Universität des Saarlandes**

wird vorgeschlagen:

\_\_\_\_\_  
(Name/Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Art der Beschäftigung) (Fakultät/Einrichtung/Dezernat)

### Unterzeichner

Lfd. Nr.	Familienname <i>Bitte in Druckschrift</i>	Vorname	Geburts- datum	Art der Beschäftigung	Fakultät/ Einrichtung/ Dezernat	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						

**Anmerkung:** Jeder Wahlvorschlag muss von 1/20 der Wahlberechtigten, d.h. **fünf Wahlberechtigten unterzeichnet** sein (§ 6 Abs. 2 SchwbVVO).

**Anlage:** Zustimmungserklärung