**NEIN** 

## Antrag zur Beschlussfassung

Sitzung vom: Angaben zum Antragsteller Vorname Studiengang Telefon-Nr. E-Mail-Adresse Fachsemester **Gegenstand des Antrages** Begründung des Antrages Beschlussvorschlag Haushaltsmäßige Auswirkung Genehmigt: Datum & Unterschrift

FSR 4 - Antrag zur Beschlussfassung https://students-htw.de/

JA