 

**DEKANAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Für die Sitzung des Dekanats vom** Datum **(Nr.** Ziffer **)** | **TOP** Ziffer |

**Betreff:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Berichterstatter/in:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Beschlussantrag:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Begründung:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Kosten:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Kostenstelle:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Alternative:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Bezeichnung TOP:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* Anlage: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.