

Wahlvorschlag

Familienname (bitte in Druckbuchstaben)	Vorname (bitte in Druckbuchstaben)	Geb.- Datum	Art der Beschäftigung im Betrieb	Geschlecht	Schriftliche Zustimmung des Bewerbers

Unterschriften der Unterzeichner/-innen des Wahlvorschlags

Lfd. Nr.	Familienname (Unterschrift)	Familienname, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

* Sie dürfen nur einen Kandidaten/eine Kandidatin unterstützen! Also nicht bei mehreren Kandidaten/Kandidatinnen unterschreiben. Die schriftliche Zustimmung eines Bewerbers/ einer Bewerberin gilt auch als Stützunterschrift, sofern der/die Bewerber/in nicht einen anderen Wahlvorschlag unterstützt.