

Wahlvorstand  
[...]

Ausgehängt am

bei [Betrieb/Dienststelle]  
Stimmabgabe [...]

Bis zum Tag der

**Bekanntmachung der Wahlvorschläge  
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung**

Für die Wahl der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen bei  
[Betrieb/Dienststelle] sind/ist [...] gültige(r) Wahlvorschläge(schlag) eingegangen.

**Als Vertrauensperson werden/wird vorgeschlagen:**

Lfd. Nr.	Familiennam e	Vornam e	Geburtsdatu m	Art der Beschäftigun g	Betrieb/Dienststell e
1					
2					
3					

[Ort, Datum]

Der Wahlvorstand

(Vorsitzender)

(Weiteres Wahlvorstandsmitglied)

(Weiteres Wahlvorstandsmitglied)

**Hinweis:**Die dritte Unterschrift ist nicht zwingend notwendig, aber zweckmäßig. Der Wahlvorstand ist auch handlungsfähig, wenn nur zwei Mitglieder zur Sitzung erscheinen (beispielsweise wegen Krankheit eines Wahlvorstandsmitglieds).