bei [Betrieb/Dienststelle] am [...]

Abgenommen

Bekanntmachung des Wahlergebnisses für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

	In	der	Wahl de	er Schwerb	oehinderter	nvertretung	vom [.] wurden	gewählt
--	----	-----	---------	------------	-------------	-------------	--------	----------	---------

Herr/Frau

(Name, Vorname) (Betrieb/Dienststelle) (Art der Beschäftigung)

als Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen

und

Herr/Frau

(Name, Vorname) (Betrieb/Dienststelle)g) (Art der Beschäftigung)

zum/zur ersten Stellvertreter/in

sowie

Herr/Frau*

(Name, Vorname) (Betrieb/Dienststelle) (Art der Beschäftigung)

zum/zur zweiten Stellvertreter/in.

Die Amtszeit beginnt am [...].

[Ort, Datum]
Der Wahlvorstand

(Vorsitzende/r)

(Weiteres Wahlvorstandsmitglied)

(Weiteres Wahlvorstandsmitglied)

Hinweis:Der Hinweis zum Beginn der Amtszeit entfällt, wenn im Zeitpunkt der Bekanntmachung des Wahlergebnisses keine amtierende SBV vorhanden ist.

Verteiler

- 1. Zum Aushang
- 2. An den Arbeitgeber/Dienstherrn
- 3. An den Betriebs-/Personalrat
- 4. Ggfs. an die zuständige Gewerkschaft mit der Bitte um Kenntnisnahme