Förmliches Wahlverfahren

Wahlvorstand
am [...]

Ausgehängt

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

Bis zum Tag der

Bekanntmachung der Wahlvorschläge
für die Wahl der(s) Stellvertreter(s) der Vertrauensperson

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

Als Stellvertreter der Vertrauensperson werden/wird vorgeschlagen:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Art der Beschäftigung	Betrieb/Dienststelle
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).