Wahlvorstand                                                                                           Ausgehängt am [...]

bei [Betrieb/Dienststelle]                                                          Bis zum Tag der Stimmabgabe [...]

**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. | 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).