

## Wählerliste

der wahlberechtigten Personen zur Wahl der Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen und eines oder mehrerer Stellvertreter/innen

bei [Betrieb/Dienststelle]

Lfd. Nr.	Familiennam e	Vornam e	Geburtsdatu m	Art der Beschäftigung in Betrieb/Dienststell e	Abteilung/ Dienstbereic h
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
usw .					

**Hinweis:** Die Wahlberechtigten sollen gemäß § 3 Abs. 1 Satz 2 SchwbVVO mit Familienname, Vorname, erforderlichenfalls Geburtsdatum sowie Betrieb oder Dienststelle in alphabetischer Reihenfolge aufgeführt werden.