

# Wahl der Schwerbehindertenvertretung

## Wahlvorstand

Ort, Datum .....

Betrieb/Dienststelle .....

An den Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

.....

.....

.....

(Betriebsanschrift des Wahlvorstands)

# Niederschrift des Ergebnisses der Wahl der Schwerbehindertenvertretung

**1. Die Wahlhandlung** begann am ..... um ..... Uhr und wurde um ..... Uhr abgeschlossen.

**2. Die öffentliche Stimmauszählung** und Feststellung des Wahlergebnisses fand am ..... um ..... Uhr

in Raum ..... (Ort) statt. An der Sitzung nahmen teil:

- Wahlvorstandsmitglied ..... (Name)
- Wahlvorstandsmitglied ..... (Name)
- Wahlvorstandsmitglied ..... (Name)
- Wahlhelfer..... (Name)
- Wahlhelfer..... (Name)

**3. Abgegeben wurden** ..... Stimmzettel mit (verspätete Stimmzettel sind nicht in dieser Zahl enthalten).

Davon waren ..... gültig und ..... ungültig.

**4. Wahl der Vertrauensperson der Schwerbehinderten:**

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

Zur Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen ist (nach Losentscheid wegen Stimmgleichheit \*) gewählt:

..... (Name, Vorname)

2. Wahl des **stellvertretenden Mitglieds/der stellvertretenden Mitglieder**:

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

..... gültige Stimmen  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

Zum stellvertretenden Mitglied der Schwerbehindertenvertretung ist/sind (nach Losentscheid wegen Stimmgleichheit \*) gewählt:

Erstes stellvertretende Mitglied .....

Zweites stellvertretende Mitglied .....

Drittes stellvertretende Mitglied .....

- Es hat bei der Wahl keine besonderen Vorkommnisse gegeben. \*)
- Es hat bei der Wahl folgende besondere Vorkommnisse gegeben: \*)

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Wahlvorstandsmitglied

.....  
Unterschrift Vorsitzende/r

.....  
Unterschrift Wahlvorstandsmitglied