

# Wahl der Schwerbehindertenvertretung

## Wahlvorstand

Ort/Datum .....

Betrieb/Dienststelle .....

Frau/Herrn

.....

.....

.....

## WAHLBEWERBER/IN AUF MEHREREN WAHLVORSCHLÄGEN

Sehr geehrte/ Frau/Herr .....,

beim Wahlvorstand ist am..... um ..... Uhr ein Wahlvorschlag und am

..... um ..... Uhr ein weiterer Wahlvorschlag eingereicht worden. Auf beiden Wahlvorschlägen werden Sie mit Ihrer schriftlichen Zustimmung als Wahlbewerber/in aufgeführt. Ein/e Bewerber/in darf aber nur auf einem Wahlvorschlag für das Amt der Vertrauensperson der Schwerbehinderten/stellvertretendes Mitglied der Schwerbehindertenvertretung vorgeschlagen werden, § 6 Abs. 3 Satz 1 SchwbVWO. Der Wahlvorstand fordert Sie deshalb auf, bis spätestens zum

..... um ..... Uhr

gegenüber dem Wahlvorstand zu erklären, welche Bewerbung Sie aufrechterhalten möchten. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir Sie in Anwendung des § 6 Abs. 3 Satz 3 SchwbVWO von allen Wahlvorschlägen als Bewerber/in streichen müssen, falls wir keine fristgerechte Mitteilung erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift Wahlvorstand