

Mitteilung an das Wahlvorstandsmitglied

Vertrauensperson der Schwerbehinderten

An das Wahlvorstandsmitglied

Frau/Herrn

BESTELLUNG DES WAHLVORSTANDES FÜR DIE WAHL DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

Sehr geehrte/r Frau/Herr,

meine Amtszeit als Vertrauensperson der Schwerbehinderten endet am Nach § 1 Abs. 1 SchwbVWO habe ich spätestens acht Wochen vor Ablauf meiner Amtszeit einen Wahlvorstand zu bestellen, der die Wahl der Schwerbehindertenvertretung vorbereitet und durchführt. Darüber hinaus habe ich die/den Vorsitzende/n des Wahlvorstands zu bestellen. Dieser gesetzlichen Verpflichtung bin ich nachgekommen und habe folgende Personen in den Wahlvorstand bestellt.

1. (Name, Vorname),
2. (Name, Vorname),
3. (Name, Vorname),

Zur/Zum Vorsitzenden habe ich (Name, Vorname) bestellt.

Bitte teilen Sie mir bis spätestens zum schriftlich mit, ob Sie das Amt als Wahlvorstandsmitglied annehmen. Lehnen Sie Ihre Bestellung in den Wahlvorstand nicht fristgerecht ab, so gehe ich davon aus, dass Sie das Amt annehmen. Für die Mitteilung über die Annahme bzw. Ablehnung Ihrer Bestellung in den Wahlvorstand können Sie den beigefügten Vordruck verwenden.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vertrauensperson der Schwerbehinderten