

# Wahl der Schwerbehindertenvertretung

## Wahlvorstand

Ort/Datum .....

Betrieb/Dienststelle .....

### NIEDERSCHRIFT ZUR SITZUNG DES WAHLVORSTANDS

1. Am ..... fand die Sitzung des Wahlvorstandes  
von ..... Uhr bis ..... Uhr statt.

2. An der Sitzung nahmen teil:

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

3. Der Wahlvorstand beschloss mit \_\_:\_\_ Stimmen:

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

.....  
Unterschrift der/des Vorsitzenden

.....  
Unterschrift eines weiteren Wahlvorstandsmitglieds