

Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Die Wahlleitung

GEGEN EMPFANGSBESTÄTIGUNG

Frau/Herr

.....

.....

.....

(Name, Anschrift)

Mitteilung des Wahlergebnisses

Sehr geehrte/r Frau/Herr,

Sie sind bei der Wahl der Schwerbehindertenvertretung am zur Vertrauensperson/zum stellvertretenden Mitglied gewählt worden. Ich gratuliere Ihnen herzlich.

Nach dem Gesetz gilt die Wahl als angenommen, wenn sie nicht binnen drei Arbeitstagen nach Zugang dieser Benachrichtigung durch Erklärung gegenüber der Wahlleitung abgelehnt wird (§ 14 Abs. 3 Satz 2 SchwbVWO). Für die Berechnung der Frist zählt der Tag des Zugangs dieser Benachrichtigung nicht mit.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift Wahlleitung

(hier abtrennen)

Empfangsbestätigung

Von der vorstehenden Benachrichtigung habe ich heute Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift

Abgegeben wurden für die Wahl der Vertrauensperson Stimmzettel. Gültig davon waren, ungültig

Die gültigen Stimmen verteilen sich wie folgt:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	gültige Stimmen
1.			
2.			
3.			
usw.			

Gewählt ist zur Vertrauensperson der/die Bewerber/in (nach Losentscheid wegen Stimmgleichheit)*)

Frau/Herr	
-----------	--

Abgegeben wurden für die Wahl des stellvertretenden Mitglieds/der stellvertretenden Mitglieder Stimmzettel. Gültig davon waren, ungültig

Die gültigen Stimmen verteilen sich wie folgt:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname	gültige Stimmen
1.			
2.			
3.			
usw.			

Zum stellvertretenden Mitglied/Zu stellvertretenden Mitgliedern (nach Losentscheid wegen Stimmgleichheit)*) sind die Bewerber(innen) gewählt:

Erstes stellvertretendes Mitglied	
Zweites stellvertretendes Mitglied	
Drittes stellvertretendes Mitglied	

Die Gewählten nahmen ihre Wahl unmittelbar nach der Feststellung des Wahlergebnisses an.

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

.....
Unterschrift Wahlleitung

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.