Akademie für Arbeits- und Sozialrecht

Am Bugapark 1 a · 45899 Gelsenkirchen
T 0209 165 85 - 0 · F 0209 165 85 - 31
info@aas-seminare.de · www.aas-seminare.de

Checkliste: Vorschlagslisten

	Prüfung: Weist die Vorschlagsliste unheilbare Mängel i. S. d. § 8 Abs. 1 WO auf?	JA	NEIN
1	**Wurde die Vorschlagsliste fristgerecht eingereicht?** Einreichungsfrist laut Wahlausschreiben: ____.____.202_, um ____.____ Uhr Nachfrist für Einreichung: ____.____.202_, um ____.____ Uhr Vorschlagsliste eingereicht am: ____.____.202_ um ____.____ Uhr		
2	Augenscheinprüfung der Vorschlagsliste: **Wurde der Bewerberteil nach der Einholung der Stützunterschriften verändert?**		
3	**Befinden sich Bewerber- und Stützunterschriftenteil auf derselben Seite?**		
	Falls Bewerber- und Stützunterschriftenteil auf mehreren Seiten: **Sind die Seiten fest miteinander verbunden?**		
	Falls mehrere Teile derselben Liste bestehen: **Nehmen die unterschiedlichen Teile aufeinander Bezug?**		
4	**Werden die Bewerber/innen in einer erkennbaren Reihenfolge aufgeführt?**		
5	**Sind alle Bewerber/innen wählbare Arbeitnehmer/innen des Betriebs?**		
6	**Sind alle Unterstützer/innen wahlberechtigte Arbeitnehmer/innen des Betriebs?**		
7	**Werden die Bewerber/innen auf der eingereichten Liste von einer ausreichenden Anzahl von Unterstützer/innen unterstützt?** Anzahl erforderlicher Stützunterschriften laut Wahlausschreiben: ____ Festgestellte Anzahl Stützunterschriften: ____		

	Prüfung: Weist die Vorschlagsliste heilbare Mängel i. S. d. § 8 Abs. 2 WO auf?	JA	NEIN
	Ansprechpartner/in: Listenvertreter/in		
1	Haben alle Bewerber/innen ihre Zustimmung zur Aufnahme in die Vorschlagsliste schriftlich erklärt?		
2	Enthält die Vorschlagsliste alle persönlichen Angaben der Bewerber/innen, die in § 6 Abs. 3 WO genannt sind? (Vorname, Familienname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung im Betrieb)		
	Ansprechpartner/in: Bewerber/in		
3	Liegt eine Mehrfachbewerbung eines Bewerbers/einer Bewerber/in vor? Name der/des Bewerbers/in: ..... Bewerbung auf Vorschlagsliste ..... und auf Vorschlagsliste		
	Ansprechpartner/in: Unterstützer/in		
4	Liegt eine Mehrfachunterstützung vor? Name der/des Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin: ..... Stützunterschrift auf Vorschlagsliste ..... und auf Vorschlagsliste		
5	Liegen nach Streichungen gemäß § 6 Abs. 5 WO noch die erforderliche Anzahl an Stützunterschriften vor? Anzahl erforderlicher Stützunterschriften laut Wahlausschreiben: ..... Festgestellte Anzahl Stützunterschriften:		