Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Betriebsadresse des Wahlvorstands: …………………………………

Betrieb/Dienststelle .........................................

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

 (Ort, Datum)

**GEGEN EMPFANGSBESTÄTIGUNG**

Frau/Herrn

…………..…………………………………….

…………..…………………………………….

…………..…………………………………….

**Stützunterschrift auf mehreren Wahlvorschlägen**

Sehr geehrte/r Frau/Herr ………………………………,

beim Wahlvorstand ist am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_ um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr ein Wahlvorschlag und am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_ um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr ein weiterer Wahlvorschlag eingereicht worden. Auf beiden Wahlvorschlägen befindet sich Ihre Stützunterschrift. Mit Ihrer Unterschrift können Sie jedoch nur einen Wahlvorschlag unterstützen. Der Wahlvorstand hat Sie deshalb aufzufordern, spätestens bis zum

**\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr**

gegenüber dem Wahlvorstand zu erklären, welche Ihrer Stützunterschriften Sie aufrechterhalten möchten. Bei nicht fristgerechter Erklärung zählt Ihre Unterschrift auf keinem Wahlvorschlag, § 6 Abs. 4 Satz 2 WO.

Mit freundlichen Grüßen

…………………………………………………..

(Vorsitzende/r des Wahlvorstands)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(hier abtrennen)

**Empfangsbestätigung**

Von der vorstehenden Benachrichtigung habe ich heute Kenntnis genommen.

Ort: ….…………………………..............................

Datum: ….…………………………..............................

Unterschrift: ….…………………………..............................