Wahlvorstand

Wahl der Schwerbehindertenvertretung 202\_

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

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

(Ort, Datum)

Ausgehängt am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_

Abgenommen am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_

**Wichtige Mitteilung zur**

**Wahl der Schwerbehindertenvertretung!**

**Nachfrist zur Einreichung von Wahlvorschlag**

Der Wahlvorstand gibt hiermit bekannt, dass bis zum Ablauf der vom Gesetz vorgesehenen Frist von zwei Wochen seit Erlass des Wahlausschreibens **kein** gültiger Wahlvorschlag für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung eingereicht worden ist.

Wir bitten die Wahlberechtigten, innerhalb der Nachfrist von **einer Woche** ab Aushängung dieser Bekanntmachung, also bis zum \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_, schriftliche Wahlvorschläge beim Wahlvorstand einzureichen. Sollte auch innerhalb der Nachfrist nicht mindestens ein gültiger Wahlvorschlag beim Wahlvorstand eingereicht werden, findet die Wahl der Schwerbehindertenvertretung nicht statt!

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..  (Ort) | ……………………………………  (Datum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………..  (Unterschrift) | ……………………………….  (Vorsitzende/r) | …………………………….  (Unterschrift) |