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

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

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

(Name und Anschrift des Wahlberechtigten)

An den

Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

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

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

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

(Betriebsanschrift des Wahlvorstands)

**Anforderung der Briefwahlunterlagen für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

da ich am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_ verhindert bin, meine Stimme bei der Wahl zur Schwerbehindertenvertretung 202\_ persönlich abzugeben, fordere ich hiermit Briefwahlunterlagen an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Familienname, Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Abteilung) (Telefonnummer)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)