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

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

(Ort, Datum)

Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung 202\_

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

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

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

(Betriebsanschrift des Wahlvorstands)

**Niederschrift des Ergebnisses der**

**Wahl der Schwerbehindertenvertretung 202\_**

1. Die Wahlhandlung begann am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_ um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr und wurde um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr abgeschlossen.
2. Die öffentliche Stimmauszählung und Feststellung des Wahlergebnisses fand am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_ um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr in Raum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) statt. An der Sitzung nahmen teil:

* Wahlvorstandsmitglied ………………………………………………………………………. (Name)
* Wahlvorstandsmitglied ………………………………………………………………………. (Name)
* Wahlvorstandsmitglied ………………………………………………………………………. (Name)
* Wahlhelfer ……………………………………………………………………………….………… (Name)
* Wahlhelfer: ………………………………………………………………………………………… (Name)

1. Abgegeben wurden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Stimmzettel** mit (verspätete Stimmzettel sind nicht in dieser Zahl enthalten). Davon waren\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gültig und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ungültig.
2. **Wahl der Vertrauensperson der Schwerbehinderten**:

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

Zur Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen ist (nach Losentscheid wegen Stimmengleichheit) \*) gewählt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

1. Wahl des **stellvertretenden Mitglieds/der stellvertretenden Mitglieder**:

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

…………………………………………………………………………………………. …………. gültige Stimmen

(Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung)

Zum stellvertretenden Mitglied der Schwerbehindertenvertretung ist/sind (nach Losentscheid wegen Stimmengleichheit) \*) gewählt:

Erstes stellvertretende Mitglied \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zweites stellvertretende Mitglied \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Drittes stellvertretende Mitglied \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

– Es hat bei der Wahl keine besonderen Vorkommnisse gegeben. \*)

– Es hat bei der Wahl folgende besondere Vorkommnisse gegeben: \*)

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

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

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

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

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

(Ort, Datum)

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

Unterschrift des Unterschrift der/des Unterschrift des

Wahlvorstandsmitglieds Vorsitzenden Wahlvorstandsmitglied