Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

…………………………………………………………………….

(Ort, Datum)

Erlassen und ausgehängt am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_

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

**Auslegung der Liste der Wahlberechtigten**

Die für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung wahlberechtigten schwerbehinderten und gleichgestellten Menschen sind in einer Liste aufgeführt, die aus \_\_\_\_\_\_\_\_ Seiten besteht und deren Seiten fest miteinander verbunden sind. Die Liste liegt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort der Auslegung bitte angeben) zur Einsichtnahme aus.

Einsichtsrecht hat jeder Wahlberechtigte und jeder Beschäftigte, der ein berechtigtes Interesse an einer ordnungsgemäßen Wahl glaubhaft machen kann. Einspruch gegen die Richtigkeit der Liste der Wahlberechtigten können Sie innerhalb von zwei Wochen ab Aushang, dem \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_, also bis zum \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_, beim Wahlvorstand schriftlich einlegen. Einspruch einlegen kann man, wenn ein Wahlberechtigter nicht in der Liste der Wahlberechtigten aufgeführt ist oder ein nicht Wahlberechtigter dort genannt wird.

Neben der Liste der Wahlberechtigten liegt auch die Wahlordnung für die Wahl der Schwerbehindertenvertretungen aus.

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

Unterschrift des Unterschrift eines Unterschrift eines

Vorsitzenden weiteren Mitglieds weiteren Mitglieds

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste der Wahlberechtigten – SBV-Wahl 202\_** | **Lt.**  **Beschluss des Wahlvorstands am** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Berichtigung/**  **Ergänzung/**  **Bemerkung** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Stimmabgabe** | **schriftlich** |  |  |  |  |  |  |  |
| **persönlich** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Unterlagen für**  **Briefwahl** | **übersandt am** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ausgehändigt am** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Betrieb/**  **Dienststelle** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bei**  **Namensgleichheit: Geburtsdatum** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vorname** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Familienname**  **(in**  **alphabetischer**  **Reihenfolge)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lfd. Nr.** |  |  |  |  |  |  |  |  |