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

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

(Ort, Datum)

Wahlleitung für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung 202\_

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

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

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

(Name)

**Niederschrift über die Wahlversammlung**

Die Wahlversammlung fand am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_ von \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr bis um \_\_\_\_.\_\_\_\_ Uhr in Raum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ statt. Es nahmen \_\_\_\_ Wahlberechtigte an der Wahlversammlung teil.

Die Wahlversammlung wählte Frau/Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname, ggf. Geburtsdatum, Art der Beschäftigung im Betrieb/in der Dienststelle) mit \_\_\_:\_\_\_ Stimmen zum Wahlleiter.

Die Wahlversammlung bestimmte folgende Beschäftigte zu Wahlhelfern:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

Die Wahlversammlung beschloss mit einfacher Stimmenmehrheit, insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stellvertretende Mitglieder zu wählen. Nach jedem Wahlgang wurden die Stimmen öffentlich ausgezählt. Die Feststellung des Wahlergebnisses erfolgte unmittelbar nach jeder Wahlhandlung.

Abgegeben wurden für die Wahl der Vertrauensperson \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stimmzettel. Gültig davon waren \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ungültig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Die gültigen Stimmen verteilen sich wie folgt:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Familienname | Vorname | gültige Stimmen |
| 01. |  |  |  |
| 02. |  |  |  |
| 03. |  |  |  |
| usw. |  |  |  |

**Gewählt** ist zur Vertrauensperson der/die Bewerber/in (nach Losentscheid wegen Stimmengleichheit)\*)

|  |  |
| --- | --- |
| Frau/Herr |  |

Abgegeben wurden für die Wahl des stellvertretenden Mitglieds/der stellvertretenden Mitglieder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stimmzettel. Gültig davon waren \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ungültig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Die gültigen Stimmen verteilen sich wie folgt:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Familienname | Vorname | gültige Stimmen |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| usw. |  |  |  |

**Zum stellvertretenden Mitglied/Zu stellvertretenden Mitgliedern** (nach Losentscheid wegen Stimmengleichheit)\*)sind die Bewerber(innen) gewählt:

|  |  |
| --- | --- |
| Erstes stellvertretendes Mitglied | Frau/Herr |
| Zweites stellvertretendes Mitglied | Frau/Herr |
| Drittes stellvertretendes Mitglied | Frau/Herr |

Die Gewählten nahmen ihre Wahl unmittelbar nach der Feststellung des Wahlergebnisses an.

* Es hat bei der Wahl keine besonderen Vorkommnisse gegeben. \*)
* Es hat bei der Wahl folgende besondere Vorkommnisse gegeben \*):

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

Unterschrift Wahlleitung

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen.