Die Wahlleitung

**Gegen Empfangsbestätigung**

Frau/Herr

…………..………………………………………..

…………..………………………………………..

…………..……………………………………….

(Name, Anschrift)

**Wahl der Schwerbehindertenvertretung 202\_**

**Mitteilung des Wahlergebnisses**

Sehr geehrte/r Frau/Herr …………………………….………..,

Sie sind bei der Wahl zu Schwerbehindertenvertretung am \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_ zur Vertrauensperson der Schwerbehinderten/zum stellvertretenden Mitglied der Schwerbehindertenvertretung gewählt worden. Ich gratuliere Ihnen herzlich.

Nach dem Gesetz gilt die Wahl als angenommen, wenn sie nicht binnen drei Arbeitstagen nach Zugang dieser Benachrichtigung durch Erklärung gegenüber der Wahlleitung abgelehnt wird (§ 20 Abs. 4 i. V. m. § 14 Abs. 1 Satz 2 SchwbVWO). Für die Berechnung der Frist zählt der Tag des Zugangs dieser Benachrichtigung nicht mit.

Mit freundlichen Grüßen

….…………………………..............................

Wahlleitung

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(hier abtrennen)

**Empfangsbestätigung**

Von der vorstehenden Benachrichtigung habe ich heute Kenntnis genommen.

Ort: ….…………………………..............................

Datum: ….…………………………..............................

Unterschrift: ….…………………………..............................