Wahlvorschlag

für Gruppen- oder Personenwahl\*\*), wenn der Wahlvorschlag

von den Wahlberechtigten unterzeichnet wird

Eingang: Tag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# WAHLVORSCHLAG

* für die Wahl des Personalrates\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dienststelle)

* für die Wahl des Hauptpersonalrates\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dienststelle)

* für die Wahl des Gesamtpersonalrates\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dienststelle)

* der Gruppe Beamte\*) Arbeitnehmer\*) Lehrer\*)

Der Wahlvorschlag erhält

folgendes **Kennwort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zur Wahl werden folgende Bewerber vorgeschlagen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Familienname | Vorname | Amts- oder Berufsbezeichnung | Gruppen-zugehörigkeit | Dienststelle/Beschäftigungsstelle |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Anlagen: Zustimmungserklärungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) Nichtzutreffendes ist zu streichen

\*\*) Besteht der Personalrat nur aus einer Person oder ist bei Gruppenwahl nur eine Person zu wählen, muss jeder Wahlvorschlag bei der Einreichung für den ersten und zweiten Wahlgang gekennzeichnet sein

Hinweis: Unterzeichner siehe Rückseite! Der Wahlvorschlag muss mit der Unterzeichnerliste fest verbunden sein!

Listenvertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschriften der Unterzeichner des Wahlvorschlages

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | Familienname | Vorname | Amt- oder Berufsbezeichnung  | Dienststelle/ Beschäftigungsstelle |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |