

Vertreter des Wahlvorschlags _____ (Name) (wenn kein anderer Unterzeichner des Wahlvorschlags ausdrücklich als Vertreter bezeichnet ist, wird der an erster Stelle Unterzeichnete als Vertreter des Wahlvorschlags angesehen)	eingegangen am _____, _____ Uhr _____ (Unterschrift eines Mitglieds des Wahlvorstandes)
--	---

WAHLVORSCHLAG

1. Für die Wahl zur **Vertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen schlagen wir vor:

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Organisationseinheit)

2. Für die Wahl zum **stellvertretenden Mitglied** schlagen wir vor (Achtung: die Zahl der hier genannten Bewerber darf die Zahl der stellvertretenden Mitglieder laut Wahlausschreiben nicht übersteigen! Wenn also laut Wahlausschreiben nur ein stellvertretendes Mitglied zu wählen ist, darf hier auch nur ein Bewerber genannt werden!):

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Organisationseinheit)

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Organisationseinheit)

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung, Organisationseinheit)

3. Die schriftliche Zustimmung der Bewerber ist als Anlage beigefügt.
4. Unterzeichner des Wahlvorschlags (Achtung: mindestens ein Zwanzigstel der Wahlberechtigten, mindestens jedoch drei Wahlberechtigte! Die erforderliche Zahl von Unterschriften ist im Wahlausschreiben angegeben).

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Organisationseinheit	Unterschrift

(eventuell Fortsetzung auf der Rückseite)

_____ (Familienname, Vorname)	_____, _____ (Ort) (Datum)
----------------------------------	-------------------------------

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von _____ als Vertreter des Wahlvorschlages vertreten wird, als Bewerber*in für die Wahl zur **stellvertretenden Vertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

(Unterschrift Bewerber*in)

_____ (Familienname, Vorname)	_____, _____ (Ort) (Datum)
----------------------------------	-------------------------------

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von _____ als Vertreter des Wahlvorschlages vertreten wird, als Bewerber*in für die Wahl zur **Vertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

(Unterschrift Bewerber*in)