

Wahlvorschlag SBV Wahl

Für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung am 24.03.2026 schlage ich vor:

Bitte unbedingt auswählen:



als Vertrauensperson



als Stellvertretende:r

Name, Vorname

Beruf/Tätigkeit

Unterzeichner des Wahlvorschlages (mindestens ein / eine Wahlberechtigte):

Name, Vorname

Beruf/Tätigkeit

Unterschrift

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Aufstellung als Kandidatin / Kandidat für die o.a. Schwerbehindertenvertretungswahl.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kandidatin / Kandidaten

Hinweis:

Der Wahlvorstand prüft unverzüglich die Ordnungsmäßigkeit der Wahlvorschläge und die Wählbarkeit der Vorgeschlagenen. Er überzeugt sich, dass die Vorgeschlagenen mit ihrer Nominierung einverstanden sind. Beanstandungen sind der ersten Unterzeichnerin oder dem ersten Unterzeichner unverzüglich mitzuteilen, sie können innerhalb der Einreichungsfrist behoben werden.

Die Einreichungsfrist für die Wahlvorschläge endet am 24.02.2026

Nur durch den Wahlvorstand auszufüllen:

Eingang des Wahlvorschlages:

Wählbarkeit der / des Vorgeschlagenen gegeben:

Wahlberechtigung der Vorgeschlagenen gegeben:

Bei Beanstandungen: die/den Vorschlagende(n) informiert am: