Der Betriebsrat/Personalrat oder\*):



(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

als Wahlberechtigte

, den

(Ort)

ausgehängt am

an folgender Stelle:

abgenommen am

# **An alle Beschäftigten mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung:**

## **Einladung zur Wahl des Wahlvorstands für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung**

Alle im Betrieb/in der Dienststelle beschäftigten Menschen mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung laden wir hiermit gemäß § 1 Absatz 2 Wahlordnung Schwerbehindertenvertretungen ein zu einer

**Versammlung**

am , um Uhr

in

In dieser Versammlung soll der Wahlvorstand mit Vorsitzendem und jeweils ein Stell-  
vertreter gewählt werden, um die Wahl einer Schwerbehindertenvertretung vorzubereiten und durchzuführen.

Bitte bringen Sie Ihren Schwerbehindertenausweis oder Ihren Gleichstellungsbescheid mit. Den Arbeitsausfall und gegebenenfalls Fahrtkosten, die durch die Teilnahme an   
dieser Versammlung entstehen, muss gemäß § 177 Absatz 6 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch in Verbindung mit § 20 Absatz 3 Betriebsverfassungsgesetz (beziehungsweise   
Personalvertretungsrecht) der Arbeitgeber tragen.

(Unterschrift/en)

**Verteiler:**

1. Aushang
2. Arbeitgeber/-in zur Kenntnis
3. Betriebsrat/Personalrat
4. Wahlvorstand

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen! – § 1 SchwbVWO –