Der Betriebsrat/Personalrat oder\*):



(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

als Wahlberechtigte

, den

(Ort)

ausgehängt am

an folgender Stelle:

abgenommen am

# **An alle schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten:**

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

Alle im Betrieb/in der Dienststelle beschäftigten schwerbehinderten Menschen 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 Stellvertreter gewählt werden, um die Wahl einer Schwerbehindertenvertretung vorzubereiten und durchzuführen.

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

(Unterschrift/en)

**Verteiler:**

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

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