

Menschen mit Schwerbehinderung wählen:



Plakat für den „Aushang“:

Hier zum Beispiel nachfolgende Formulare aus der Broschüre einheften und am „Schwarzen Brett“ aushängen:

FORMULARE
SCHWERBEHINDERTEN

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

An alle schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten:

ERKLÄRUNG ZUR WAHL DER WAHLVORSTANDES
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Als in Betreff der Dienststelle beschäftigter schwerbehinderter Mensch habe ich hiermit gemäß § 17 Absatz 2 Bundesbeschäftigungsverordnung erklärt, dass ich an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werde.

VERSAMMLUNG

am _____ Uhr

In dieser Versammlung soll der Wahlvorstand mit Vorständen und jeweils ein Stellvertreter gewählt werden, um die Wahl der Schwerbehindertenvertretung vorzubereiten und durchzuführen.

Sie bringen Ihre Schwerbehindertenkarte oder Ihre Gleichstellungsbescheinigung mit. Das Arbeitsblatt und ggf. Fotokopie, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung entstehen, muss gemäß § 177 Absatz 4 Nummer 3 des Bundesbeschäftigungsverordnung in Verbindung mit § 20 Absatz 2 Bundesbeschäftigungsverordnung über Personalausweispflicht der Arbeitgeber legen.

(Unterschrift)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 110

FORMULARE
WAHLVORSTANDE

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

WAHLAUSSCHREIBEN
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. Zum Wahlvorstand wurden bestellt/abgewählt:

2. Wähler als Gesamt-, Berufs-, Konzern-, Hauptberuflichbeschäftigter oder als selbstständiger Mitglied ist jeder nicht nur vorübergehend Beschäftigter, der anlässlich des 18. Lebensjahres ein Wahlrecht besitzt und seinen Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland hat. Auch nicht selbstständig Beschäftigte sind wahlberechtigt, die nach dem Ende ihrer Beschäftigung im Bundesgebiet ihren Wohnsitz nicht innerhalb von zwei Wochen nach dem Ende dieser Beschäftigung verlassen haben.

3. Wahlberechtigt sind alle in Betreff der Dienststelle beschäftigten schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung erklären, dass sie an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt.

4. Die Liste der Wahlberechtigten und die Wahlung der Schwerbehindertenvertretungen liegen mit dem Wahlzettel im Wahlbüro des Wahlvorstandes aus.

5. Zu wählen sind die Vorstandsmitglieder und stellvertretende Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung und die Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung.

6. Die Liste der Wahlberechtigten, jeweils von zwei Mitgliedern des Wahlvorstandes, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung erklärt, dass sie an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, ist im Wahlbüro des Wahlvorstandes aus.

Zur Wahl stehen nur die Bewerber, die in einem gültigen Wahlzettel eingetragen sind.

Alle in Betreff der Dienststelle beschäftigten schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten sind zur Teilnahme an dieser Versammlung verpflichtet. Jeder Bewerber hat die Wahlberechtigung zu bestätigen. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt.

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 115

FORMULARE
WAHLVORSTANDE

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

WAHLAUSSCHREIBEN
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. Zum Wahlvorstand wurden bestellt/abgewählt:

2. Wähler als Gesamt-, Berufs-, Konzern-, Hauptberuflichbeschäftigter oder als selbstständiger Mitglied ist jeder nicht nur vorübergehend Beschäftigter, der anlässlich des 18. Lebensjahres ein Wahlrecht besitzt und seinen Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland hat. Auch nicht selbstständig Beschäftigte sind wahlberechtigt, die nach dem Ende ihrer Beschäftigung im Bundesgebiet ihren Wohnsitz nicht innerhalb von zwei Wochen nach dem Ende dieser Beschäftigung verlassen haben.

3. Wahlberechtigt sind alle in Betreff der Dienststelle beschäftigten schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung erklären, dass sie an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt.

4. Die Liste der Wahlberechtigten und die Wahlung der Schwerbehindertenvertretungen liegen mit dem Wahlzettel im Wahlbüro des Wahlvorstandes aus.

5. Zu wählen sind die Vorstandsmitglieder und stellvertretende Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung und die Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung.

6. Die Liste der Wahlberechtigten, jeweils von zwei Mitgliedern des Wahlvorstandes, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung erklärt, dass sie an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, ist im Wahlbüro des Wahlvorstandes aus.

Zur Wahl stehen nur die Bewerber, die in einem gültigen Wahlzettel eingetragen sind.

Alle in Betreff der Dienststelle beschäftigten schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten sind zur Teilnahme an dieser Versammlung verpflichtet. Jeder Bewerber hat die Wahlberechtigung zu bestätigen. Die Wahlberechtigung ist durch die Teilnahme an dieser Versammlung bestätigt.

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 117

FORMULARE
SCHWERBEHINDERTEN

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

BEKANNTGABUNG DER BEWERBER
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Inhalt von zwei Wählern soll dieses Wahlzettel ausfüllen. In dem Wahlzettel sind die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

7. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

8. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 118

FORMULARE
WAHLVORSTANDE

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

BEKANNTGABUNG DER BEWERBER
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Inhalt von zwei Wählern soll dieses Wahlzettel ausfüllen. In dem Wahlzettel sind die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

7. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

8. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 123

FORMULARE
SCHWERBEHINDERTEN

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

BEKANNTGABUNG DER BEWERBER
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Inhalt von zwei Wählern soll dieses Wahlzettel ausfüllen. In dem Wahlzettel sind die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

7. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

8. Die Namen der Bewerber, die an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werden, sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen. Die Namen der Bewerber sind in dem Wahlzettel zu verzeichnen.

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 124

FORMULARE
SCHWERBEHINDERTEN

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

WAHLERGEBNIS *)

VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN

STELLVERTRETENDE MITGLIEDER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

1. stellvertretendes Mitglied

2. stellvertretendes Mitglied

3. stellvertretendes Mitglied

Die Annahme hat am _____ nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung und endet am _____

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 132

FORMULARE
WAHLVORSTANDE

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

An alle schwerbehinderten und gleichgestellten Beschäftigten:

ERKLÄRUNG ZUR WAHLVERSAMMLUNG
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Als in Betreff der Dienststelle beschäftigter schwerbehinderter Mensch habe ich hiermit gemäß § 17 Absatz 2 Bundesbeschäftigungsverordnung erklärt, dass ich an der Wahl der Schwerbehindertenvertretung teilnehmen werde.

WAHLVERSAMMLUNG

am _____ Uhr

In dieser Versammlung sollen die Vorstandsmitglieder der Schwerbehindertenvertretung und die Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung gewählt werden.

Sie bringen Ihre Schwerbehindertenkarte oder Ihre Gleichstellungsbescheinigung mit. Das Arbeitsblatt und ggf. Fotokopie, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung entstehen, muss gemäß § 177 Absatz 4 Nummer 3 des Bundesbeschäftigungsverordnung in Verbindung mit § 20 Absatz 2 Bundesbeschäftigungsverordnung über Personalausweispflicht der Arbeitgeber legen.

(Unterschrift)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 134

FORMULARE
SCHWERBEHINDERTEN

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

1. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

2. (Name, Vorname, Nachname, Geburtsdatum) antragsteller am (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: (Datum) abgenommen am (Datum)

WAHLERGEBNIS *)

VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN

STELLVERTRETENDE MITGLIEDER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

1. stellvertretendes Mitglied

2. stellvertretendes Mitglied

3. stellvertretendes Mitglied

Die Annahme hat am _____ nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung und endet am _____

(Unterschrift des Wahlvorstandes)

Vorname: (1) Nachname (2) Geburtsdatum (3) Beruf (4) Wohnort (5) Matrikelnummer

Seite 141