## W a h l v o r s c h l a g

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Evtl. Kennwort ........................................................................................................................................

für die Wahl des Betriebsrats im Betrieb

.........................................................................................

(Bezeichnung des Betriebs)

Listenvertreter/in

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

(Vor- und Nachname, Anschrift, Tel.Nr., E-Mail-Adresse)

**Bewerberliste**

**Folgende Bewerberinnen/Bewerber werden zur Wahl vorgeschlagen:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Familienname**Bitte Druckbuchstaben  | **Vorname**Bitte Druckbuchstaben  | **Geschlecht**Bitte Druckbuchstaben  | **Geburts-****datum** | **Beschäftigungsart** **im Betrieb**Bitte Druckbuchstaben  | Zustimmung der Bewerberin/des Bewerbers Eigenhändige Unterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |

**Fortsetzung Bewerberliste**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Familienname**Bitte Druckbuchstaben  | **Vorname**Bitte Druckbuchstaben  | **Geschlecht**Bitte Druckbuchstaben  | **Geburts-****datum** | **Beschäftigungsart** **im Betrieb**Bitte Druckbuchstaben  | Zustimmung der Bewerberin/des Bewerbers Eigenhändige Unterschrift |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |

## Stützunterschriftenliste

**Ich unterstütze die Kandidatur der in der vorstehenden Wahlvorschlagsliste benannten Bewerberinnen/Bewerber:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Nachname**Bitte Druckbuchstaben  | **Vorname**Bitte Druckbuchstaben  | **Geschlecht**Bitte Druckbuchstaben   | **Geburts-****datum** | **Beschäftigungsart** **im Betrieb**Bitte Druckbuchstaben  | Eigenhändige Unterschrift |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

## Fortsetzung Stützunterschriftenliste

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Nachname**Bitte Druckbuchstaben  | **Vorname**Bitte Druckbuchstaben  | **Geschlecht**Bitte Druckbuchstaben   | **Geburts-****datum** | **Beschäftigungsart** **im Betrieb**Bitte Druckbuchstaben  | Eigenhändige Unterschrift |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |