

**Niederschrift über das Wahlergebnis
bei Mehrheitswahl (Personenwahl) - Gruppenwahl
(§§ 21, 29 WOLPersVG)**

In der Sitzung des Wahlvorstands am _____ wurde das Ergebnis der Personalratswahl für den
Personalrat vom _____ festgestellt:

Für die Gruppe der Beamt*innen:

_____ Wahlberechtigte
_____ Stimmzettel insgesamt
_____ schriftliche Stimmabgabe
_____ gültige Stimmen insgesamt
_____ ungültige Stimmen insgesamt
_____ Stimmzettel, Gültigkeit zweifelhaft

Für die Gruppe der Arbeitnehmer*innen:

_____ Wahlberechtigte
_____ Stimmzettel insgesamt
_____ schriftliche Stimmabgabe
_____ gültige Stimmen insgesamt
_____ ungültige Stimmen insgesamt
_____ Stimmzettel, Gültigkeit zweifelhaft

Entscheidung über Gültigkeit/Ungültigkeit mit Begründung:

Besondere Vorkommnisse bei der Wahl oder bei der Feststellung des Wahlergebnisses:

Für die Gruppe der _____ waren _____ Personalratsmitglieder zu wählen.

Somit sind Mitglieder des neu gewählten Personalrats die unter 1, 2 und 3 _____ (ggf. erweitern oder streichen) aufgeführten Personen.

Auf der Grundlage des beigefügten Wahlvorschlags wurde folgende Stimmenverteilung und Reihenfolge ermittelt:

- | | | | |
|-------------------|--------|-----------|--------------------------------------|
| 1
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 2
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 3
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 4
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 5
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 6
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 7
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 8
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 9
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |
| 10
(Platz-Nr.) | | | Personalratsmitglied/Ersatzmitglied* |
| | (Name) | (Stimmen) | |

*) Nichtzutreffendes streichen!

(Vorsitzende/r)

(Stellvertreter/in)

(Beisitzer/in)

Bearbeitungsvermerke:

Niederschrift am: _____

Ausgehängt am: _____

Abgenommen am: _____