

--	--	--	--	--

Schulnummer
Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD NW/KO/
TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Verzeichnis der Wahlberechtigten zur Wahl des Örtlichen Personalrats
(Nur zum internen Gebrauch des Wahlvorstands, kein Aushang)**

lfd.Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Amts-/Berufs- bezeichnung	Dienststelle	Vermerk der Stimmabgabe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Anzahl der weiblichen Wahlberechtigten: ; %

Anzahl der männlichen Wahlberechtigten: ; %

.....
Vorsitzende/r

.....
Mitglied des Wahlvorstands

.....
Mitglied des Wahlvorstands

Bearbeitungsvermerke:

Angefertigt am:

Einspruch am:

Berichtigung am: