

--	--	--	--	--

Schulnummer
Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD NW/KO/
TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Verzeichnis der Wahlberechtigten zur Wahl des Örtlichen Personalrats
(§ 10 LPersVG, Aushang gem. § 2 Abs. 2 und 4 WOLPersVG)**

lfd.Nr.	Familienname	Vorname	Amts-/Berufs- bezeichnung	Dienststelle
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:	
Ausgehängt am:	Einspruch am:
Berichtigung am:	Abgenommen am: