

--	--	--	--	--

Schulnummer
Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD NW/KO/TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Bekanntgabe der Wahlvorschläge zur Wahl
des Örtlichen Personalrats
(- Personen-/Mehrheitswahl -)
(§ 15 LPersVG, §§ 7, 13, 28, 30 WOLPersVG)**

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Amts-/Berufsbezeichnung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Anzahl der Kandidatinnen: ; %

Anzahl der Kandidaten: ; %

.....
Vorsitzende/r

.....
Mitglied des Wahlvorstands

.....
Mitglied des Wahlvorstands

Bearbeitungsvermerke:	
Ausgehängt am:	bis zum Abschluss der Stimmabgabe Abgenommen am: