

--	--	--	--	--

Schulnummer
Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD NW/KO/TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Wahlvorschlag zur Wahl des Örtlichen Personalrats
(Listen-/Verhältniswahl)
(§ 15 LPersVG, §§ 7, 8, 25 WOLPersVG)**

Kennwort: _____

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

Anzahl der Kandidatinnen: ; %

Anzahl der Kandidaten: ; %

Unterschriften: (mindestens 3 Unterschriften)

Bearbeitungsvermerke: Eingang beim ÖWV (Datum/Uhrzeit):

WOLPersVG = Wahlordnung zum Landespersonalvertretungsgesetz