

--	--	--	--	--

Schulnummer  
Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD  
NW/KO/TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Bekanntgabe der Wahlvorschläge zur Wahl  
des Örtlichen Personalrats  
(- Listen-/Verhältniswahl -)  
(§ 15 LPersVG, §§ 7, 13, 25 WOLPersVG)**

**Kennwort:** \_\_\_\_\_

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

Anzahl der Kandidatinnen: ..... ; ..... %

Anzahl der Kandidaten: ..... ; ..... %

.....  
Vorsitzende/r

.....  
Mitglied des Wahlvorstands

.....  
Mitglied des Wahlvorstands

<b>Bearbeitungsvermerke:</b>	
Ausgehängt am: .....	bis zum Abschluss der Stimmabgabe      Abgenommen am: .....