

--	--	--	--	--

Schulnummer
Bitte unbedingt ausfüllen

--

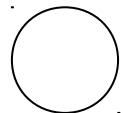
ADD NW/KO/
TR

--

Schulname bzw. Studienseminar mit Anschrift oder Schulstempel

**Stimmzettel zur Wahl des Örtlichen Personalrats
bei Listen-/Verhältnswahl
(§§ 15, 25, 39 WOLPersVG)**

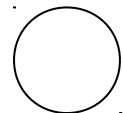
Vorschlagsliste 1.....
(Kennwort)



1.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

2.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

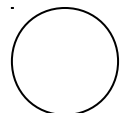
Vorschlagsliste 2.....
(Kennwort)



1.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

2.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

Vorschlagsliste 3.....
(Kennwort)



1.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

2.
(Name, Vorname) (Amts- oder Berufsbezeichnung)

Es darf nur **eine** Liste angekreuzt werden.