

--	--	--	--	--

Schulnummer

Bitte unbedingt ausfüllen

--

ADD

KO/NW/TR

.....

Schule oder Studienseminar mit Adresse oder Schulstempel

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

Kennwort:

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Amts/Berufsbezeichnung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Anzahl Kandidatinnen:;%

Anzahl der Kandidaten:;%

Unterschriften: (*mind. 3 Unterschriften*)

.....

.....

Eingang am: (Datum, Uhrzeit)

Geprüft am:

Rückgabe zur Beseitigung von Mängeln am:

Nachfrist bis:

LPersVG = Landespersonalvertretungsgesetz

WOLPersVG = Wahlordnung zum Landespersonalvertretungsgesetz