

Entsendung von **ArbeitnehmervertreterInnen** in

Aufsichtsrat, Beirat, Kuratorium, sonstiges Kontrollgremium:*

*nicht Zutreffendes streichen

Firmenname

Anschrift

..... **Gesellschaftsform**

Postleitzahl

Datum der Delegation

Gesamtzahl

der Gremiummitglieder

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Ort, Datum: **Unterschrift:**

delegierendes Organ

<p>Interner Vermerk</p>
