

Wahlvorschlag

Betrieb:

(Kurz-)Bezeichnung der Liste:

für die Wahl der Behindertenvertrauensperson am:

Aufgrund des § 22a Behinderteneinstellungsgesetz und des § 20 BRWO werden für die Wahl der

Behindertenvertrauensperson

nachstehende WahlwerberIn und ein/e StellvertreterIn*/zwei StellvertreterInnen*/drei StellvertreterInnen vorgeschlagen:

	Zuname	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			

Als VertreterIn des Wahlvorschlages gilt:

Unterschriften:

Ort, Datum: