

Auszug aus der **Niederschrift**
über die Wahl der **Behindertenvertrauensperson**

Firmenname

Anschrift Tel./Fax

Postleitzahl E-Mail

Branche Web

Fachverband/Innung KV-Zugehörigkeit

Die **Wahl** der
Behindertenvertrauensperson

erfolgte am

Die **Konstituierung**

erfolgte am

Beschäftigte
einschl. Jugendliche

männlich davon org.

weiblich davon org.

ArbeiterInnen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

davon beg. Behinderte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Angestellte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

davon beg. Behinderte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Wahlergebnis

Anzahl der Wahlberechtigten

abgegebene Stimmen

ungültige Stimmen

gültige Stimmen

Wahlvorschlag

Stimmen

Mandate

Funktion	Zuname	Vorname	Fraktion/Liste	Geburtsdatum
Privatanschrift		E-Mail		
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer		Beruf. Tätigkeit

Funktion	Zuname	Vorname	Fraktion/Liste	Geburtsdatum
Privatanschrift		E-Mail		
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer		Beruf. Tätigkeit

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Wahlvorstand

.....
Unterschrift BVP

Betreuende/r GewerkschaftssekretärIn

Gewerkschaft

Funktion	Zuname	Vorname	Fraktion/Liste	Geburtsdatum
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Berufl. Tätigkeit	

Funktion	Zuname	Vorname	Fraktion/Liste	Geburtsdatum
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Berufl. Tätigkeit	

Zusendungen der Gewerkschaft an die Privatanschrift Firmenanschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Wahlvorstand

.....
Unterschrift BVP

Adressen

- GPA GEWERKSCHAFT GPA**
1030 Wien, Alfred-Dallinger-Platz 1, Telefon: 05 03 01 301, E-Mail: service@gpa.at
www.gpa.at
- GÖD GEWERKSCHAFT ÖFFENTLICHER DIENST**
1010 Wien, Teinfaltstraße 7, Telefon: (01) 534 54, E-Mail: goed@goed.at
www.goed.at
- YOUNION YOUNION _ DIE DASEINSGEWERKSCHAFT**
1090 Wien, Maria-Theresien-Straße 11, Telefon (01) 313 16 8300, E-Mail: info@younion.at
www.younion.at
- GBH GEWERKSCHAFT BAU-HOLZ**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1, Telefon: (01) 534 44 59, E-Mail: service@gbh.at
www.bau-holz.at
- VIDA DIE VERKEHRS- UND DIENSTLEISTUNGSGEWERKSCHAFT VIDA**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1, Telefon: (01) 534 44 79, E-Mail: info@vida.at
www.vida.at
- GPF GEWERKSCHAFT DER POST- UND FERNMELDEBEDIENTETEN**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1, Telefon: (01) 534 44 49, E-Mail: gpf@gpf.at
www.gpf.at
- PRO-GE DIE PRODUKTIONSGEWERKSCHAFT PRO-GE**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1, Telefon: (01) 534 44 69, E-Mail: proge@proge.at
www.proge.at
-
- ÖGB ÖSTERREICHISCHER GEWERKSCHAFTSBUND**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1, Telefon: (01) 534 44 39, E-Mail: oegb@oegb.at
www.oegb.at

Interner Vermerk