

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung	<u>Neubrück</u> _____, den 18.01.2023 (Ort) ausgehängt am _____ um _____ Uhr (Datum und Uhrzeit) an folgender Stelle: _____ _____ abgenommen am _____ (Datum)
--	--

## WAHLERGEBNIS \*)

Am 09.01.2023 wurden gewählt:

➔ **VERTRAUENSPERSON (DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN)**

Lang, Maike, 07.02.1975, (06782) 17-1772, m.lang@umwelt-campus.de, Chemielaborantin, Umwelt-Campus Birkenfeld

\_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail, Art der Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

➔ **STELLVERTRETENDE/S MITGLIED/ER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG**

1. stellvertretendes Mitglied

Herz, Marina, 03.11.1972, (06782) 17-1472, m.herz@umwelt-campus.de, Bibliotheksassistentin, Umwelt-Campus Birkenfeld

\_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail, Art der Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

2. stellvertretendes Mitglied

Aust, Norbert, 25.11.1966, (06782) 17-1410, n.aust@umwelt-campus.de, Beschäftigter Rechenzentrum, Umwelt-Campus Birkenfeld

3. stellvertretendes Mitglied

Kloos, Michael, 21.09.1963, (06782), m.kloos@umwelt-campus.de, Facharbeiter, Umwelt-Campus Birkenfeld

Ihre Amtszeit hat am 18.01.2023 mit Bekanntgabe des Wahlergebnisses ~~begonnen~~ **beginnt** am \_\_\_\_\_ ~~nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung~~ und endet mit den Wahlen Oktober/November 2026.

*M. Herz*

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des/der  
Vorsitzenden)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift eines  
weiteren Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift eines  
weiteren Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
 Feld für Absenderangabe bei Mitteilungen an Integrationsamt/Agentur für Arbeit

**Verteiler:**

- 1) Aushang
- 2) gewählte Bewerber\*in
- 3) Arbeitgeber\*in zur Kenntnis
- 4) Betriebs-/Personalrat zur Kenntnis
- 5) Integrationsamt zur Kenntnis
- 6) Agentur für Arbeit zur Kenntnis
- 7) Wahlvorstand
- 8) ggf. Stufenvertretung

BA-Nr. 5 6 3 0 9 0 7 7

Bitte geben Sie bei Mitteilung an das Integrationsamt/Agentur für Arbeit die vollständige Adresse der Firma/des Betriebes und die 8-stellige Betriebsnummer (vergeben von der Agentur für Arbeit) an!