

Bestellung des Wahlvorstandes

für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung
durch die amtierende Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen

Wiegand, Uwe bei Universitätsklinikum Jena
(Name, Vorname der Vertrauensperson) (Betrieb / Dienststelle)

Meine Amtszeit als Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen endet am 17.10.2022. Nach § 1 Abs. 1 SchwbVVO habe ich spätestens acht Wochen vor Ablauf meiner Amtszeit einen dreiköpfigen Wahlvorstand inklusive eines Vorsitzenden zu bestellen.

Entsprechend dieser Verpflichtung bestelle ich
zum Vorsitzenden des Wahlvorstandes:

Herrn Rienecker, Christian GB BuB S/L IDL 01523/2183262

zu weiteren Mitgliedern des Wahlvorstandes:

Frau Steinbrücker, Susanne AVGC LTX-Ambulanz 322658

Herrn Wiegand, Uwe Schwerbehindertenvertretung 0175/4337133

zum stellvertretenden Ersatzmitglied des Wahlvorstandes entsprechend¹:

Frau Voigt, Eike Klinik für Nuklearmedizin 326400

Der Wahlvorstand hat die Wahl der Schwerbehindertenvertretung unverzüglich nach seiner Bestellung einzuleiten.

Jena, den 20.07.2022



Unterschrift der Vertrauensperson

Universitätsklinikum Jena
Schwerbehindertenvertretung
07740 Jena
Besuchsadresse: Bachstraße 18

Verteiler:²

1. An die Mitglieder und stellvertretenden Ersatzmitglieder des Wahlvorstandes mit der Bitte, die Annahme des Amtes zu bestätigen (siehe Formular 2a)

Nach Bestätigung der Annahme:

2. An den Arbeitgeber zur Kenntnisnahme
3. An den Betriebsrat / Personalrat zur Kenntnisnahme

Formular 1 (förmliches Wahlverfahren)

¹ Die Bestellung eines / mehrerer stellvertretenden Ersatzmitglieder ist nicht vorgeschrieben, aber möglich und sinnvoll.

² Nichtzutreffendes bitte streichen.