|  |  |
| --- | --- |
| **Name**  | **Unterschrift der/des Wahlbewerberin/Wahlbewerbers**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Wahlvorschläge für die Wahl der Mitarbeitervertretung**

**Für die Wahl der Mitarbeitervertretung wird vorgeschlagen:**

Mit meiner Benennung bin ich einverstanden.

Ich bestätige gem. § 9 Abs. 7 MAVO, dass kein Wahlausschlussgrund i. S. des § 8 MAVO vorliegt