Wahlausschuss der Einrichtung****

(Tragen Sie hier die Daten Ihrer Einrichtung ein **oder**

löschen Sie diesen Text und verwenden einen leserlichen Stempel)

An die DiAG‑MAV-B Regensburg

Pilgerstraße 25

94356 Kirchroth
E-Mail: info@diag-b-regensburg.de

**Meldung des Wahlergebnisses an die DiAG-MAV**

**MAV‑Wahl am ......................**

Für ….... Wahlberechtigte wurden …… Mitglieder in die MAV gewählt.

Folgende Personen wurden in die Mitarbeitervertretung gewählt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Adresse für Postversand** **an die MAV/Tel.-Nr./Fax** | **E-Mail-Adresse für Nachrichten an die MAV** |
| 1. ……………………………. Vorsitzende:r | …………………………………… | ……………………………. |
| 2. ……………………………. Stellvertreter:in |
| 3. ……………………………. Schriftführer:in |
| 4. ……………………………. |

Als Nachrücker:innen wurden gewählt:

……………, ……………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Wahlausschussvorsitzende:r