

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung Staatliches Schulamt Freiburg Oltmannstr. 22 79100 Freiburg	_____, den _____ (Ort) erlassen und ausgehängt am: _____ (Datum) an folgender Stelle/an folgenden Stellen: _____ abgenommen am: _____ (Datum)
---	--

**BEKANNTMACHUNG DER BEWERBENDEN
für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung am 25.11.2022**

Mit gültigen Wahlvorschlägen werden vorgeschlagen:

1. Für die Wahl zur **Vertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen

lfd. Nr.	Familienname (in alphabetischer Reihenfolge)	bei Namensgleichheit: Vorname	bei Namensgleichheit: Geb.-Datum
1.	Mörmann	Sebastian	
2.	Possinger	Benjamin	

2. Für die Wahl zum **stellvertretenden Mitglied** der Schwerbehindertenvertretung

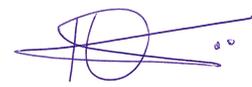
lfd. Nr.	Familienname (in alphabetischer Reihenfolge)	bei Namensgleichheit: Vorname	bei Namensgleichheit: Geb.-Datum
1.	Bodemer	Johannes	
2.	Langbein	Sabine	
3.	Mörmann	Sebastian	
4.	Possinger	Benjamin	
5.	Wagner	Andrea	



(Unterschrift des
Vorsitzenden)



(Unterschrift eines
weiteren Mitglieds)



(Unterschrift eines
weiteren Mitglieds)

Verteiler:

- 1) Aushang
- 2) Arbeitgeber/in zur Kenntnis
- 3) Betriebsrat/Personalrat zur Kenntnis
- 4) Wahlvorstand