

Der Wahlvorstand für die Wahl
der Schwerbehindertenvertretung

_____, den _____
(Ort)
ausgehängt am _____ um _____ Uhr
(Datum, Uhrzeit)
an folgender Stelle: _____

abgenommen am: _____
(Datum)

WAHLERGEBNIS*)

Am 25.11.2022 wurden gewählt:

➔ VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN

Mörmann, Sebastian, 11.04.68, 0761-5956347, sebastian.moermann@ssa-fr.kv.bwl.de,
Realschullehrer, Hugo-Höfler-Realschule Breisach

(Name, Vorname, Geb.-Datum, Tel.-Nr., E-Mail, Art d. Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

➔ STELLVERTRETENDE MITGLIED/ER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

1. stellvertretendes Mitglied

Wagner, Andrea, 07.09.73, 0761-28 52 89 37, wagner.drea@t-online.de, GWRS-Lehrerin, Hansjakob-
Realschule Freiburg

2. stellvertretendes Mitglied

Langbein, Sabine, 23.10.61, 0157-35342819, sabine.langbein@ssa-fr.kv.bwl.de, GWRS-Lehrerin,
Grundschule Biengen

3. stellvertretendes Mitglied

Bodemer, Johannes, 09.04.82, 07681-47 44 871, johannes.bodemer@ssa-fr.kv.bwl.de, GS-Schulleiter,
Grundschule Simonswald

4. stellvertretendes Mitglied

Possinger, Benjamin, 25.09.81, 07663-9140676, possinger.sbv@t-online.de, Realschullehrer, Hugo-
Höfler-Realschule Breisach

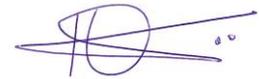
Ihre Amtszeit beginnt am 01.12.2022 nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung und endet am 30.11.2026.



(Unterschrift des
Vorsitzenden)



(Unterschrift eines
weiteren Mitglieds)



(Unterschrift eines
weiteren Mitglieds)

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

Feld für Absenderangabe bei Mitteilungen an Integrationsamt/Agentur für Arbeit