**Absender:**

Wahlvorstand zur Wahl der MAV

Name der/des Vorsitzenden eintragen

Adresse eintragen

PLZ und Ort eintragen

 Datum eingeben

**Bitte bis spätestens**

**11. Mai 2024**

**ausgefüllt zurücksenden**

Landeskirchliche Mitarbeitervertretung

‑ Geschäftsstelle ‑

Gerokstraße 51

70184 Stuttgart

## Meldung der Wahlergebnisse zu den Wahlen der Mitarbeitervertretung etc.

Wählen Sie ein Element aus.zutreffendes eintragen

1. **Wahl zur Mitarbeitervertretung**

Wahlergebnis: Anzahl der wahlberechtigten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen laut

 Wählerliste Klicken oder tippen Sie hier, um die Anzahl einzugeben.

 Gewählt wurde am Klicken oder tippen Sie, um das Datum einzugeben.

 Die MAV besteht aus Anzahl eintragen Mitgliedern.

Vorsitzende(r) Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

1. Stellv.

Vorsitzende(r) Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

2. Stellv.

Vorsitzende(r) Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Beauftragte/r für

Gleichstellung Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Weiteres

MAV-Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Falls entsprechende Wahlen stattgefunden haben:

1. **Wahl der Vertrauensperson für schwerbehinderte Mitarbeiterinnen
 und Mitarbeiter**

Wahlergebnis: Anzahl der wahlberechtigten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen laut

 Wählerliste Klicken oder tippen Sie hier, um die Anzahl einzugeben.

 Gewählt wurde am Klicken oder tippen Sie, um das Datum einzugeben.

Vertrauensperson der

schwerbehinderten

Mitarbeitenden Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Stellvertretende

Vertrauensperson der

schwerbehinderten

Mitarbeitenden Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

1. **Wahl der Jugend- und Auszubildendenvertetung (JAV)**

Wahlergebnis: Anzahl der wahlberechtigten laut Wählerliste Klicken oder tippen Sie hier, um die Anzahl einzugeben.

 Gewählt wurde am Klicken oder tippen Sie, um das Datum einzugeben.

 Die JAV besteht aus Anzahl eintragen Mitgliedern.

Jugendvertretung

1. Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Jugendvertretung

2. Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Jugendvertretung

3. Mitglied Name eintragen Vorname eintragen Berufsgruppe wählen

 Dienstanschrift eintragen Telefonnummer eintragen

 Name der Dienststelle eintragen MAV-E-Mail-Adresse eintragen

Die Wahl der Mitarbeitervertretung hat nicht stattgefunden.

Bitte begründen Sie, warum es zu keiner Wahl gekommen ist.

Bitte hier die Begründung eintragen

Die Wahl der Vertrauensperson hat nicht stattgefunden.

Bitte begründen Sie, warum es zu keiner Wahl gekommen ist.

Bitte hier die Begründung eintragen

Die Wahl der Jugend- und Auszubildendenvertretung hat nicht stattgefunden.

Bitte begründen Sie, warum es zu keiner Wahl gekommen ist.

Bitte hier die Begründung eintragen

Mit freundlichen Grüßen

Der Wahlvorstand

Vorsitzender bzw. Vorsitzende