neu: Muster 6

Muster 5 a

Wah	lvorsch	Ιασ
vvaii	IVUISCII	ıaz

rsonalratswahl (Datum):
ienststelle/Schule:
ennwort:
/ahlvorschlagsvertreter/in:

1. Teil: Bewerber/innen mit Zustimmungserklärung eines jeden einzelnen Bewerbers/einer jeden einzelnen Bewerberin

lfd. Nr.	Familienname	Vorname	Geschlecht m/w	Geburtsdatum	Beschäftigungsart in der Dienststelle/ Schule	Zustimmung zur Bewerbung (Unterschrift)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

2. Teil: Unterstützerunterschriften (fest mit dem 1. Teil verbunden)

lfd. Nr.	Familenname	Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				