

An die/den
Vorsitzende:n des ZA NiEx Wahlausschusses
der/des

Frau/Herrn Ort / Datum

PV Wahl

Wahlausschuss
Wahlzeugen
Nominierung

Gemäß § 16 Abs. 5 des Bundes-Personalvertretungsgesetzes wird Herr/Frau

.....
Amtstitel Familien-, Vorname Geburtsdatum Dienststelle

.....
Anschrift

als Wahlzeuge/Wahlzeugin für die Wählergruppe

..... Kurzbezeichnung:

genaue Bezeichnung

genannt.

Zustellungsbevollmächtigte:r

Name:

Adresse:

Vertreter:in des Wahlvorschlages

Name:

Adresse: