

Der Wahlvorstand für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung am SSA Albstadt	Albstadt _____, den <u>10.11.2022</u> _ ausgehängt am _____ um _____ Uhr an folgender Stelle: _____ abgenommen am: _____ (Datum)
---	--

## WAHLERGEBNIS\*)

Am 10.11.2022 wurden gewählt:

➔ **VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN**

Renz, Petra, 01.08.1977, Tel.: 07431-6028952, sbv@ssa-als.kv.bwl.de,  
 Realschullehrerin, Schulverbund Frommern

➔ **STELLVERTRETENDES MITGLIED DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG**

Melcher, Raphael, 10.07.1969, Tel.: 07433-9981054, sbv\_stv@ssa-als.kv.bwl.de,  
 Sonderschullehrer, Sprachheilschule Balingen

Ihre Amtszeit hat am 10.11.2022 mit Bekanntgabe des Wahlergebnisses begonnen und endet am 10.11.2026.

(Unterschrift der/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

BA-Nr. \_ \_ \_ \_ \_

Bitte geben Sie bei Mitteilung an das Integrationsamt/Agentur für Arbeit die vollständige Adresse der Firma/des Betriebes und die 8-stellige Betriebsnummer (vergeben von der Agentur für Arbeit) an!