**Zustimmungserklärung**

**des Wahlbewerbers zum Wahlvorschlag/Vorschlagsliste (§ 9 SächsPersVWVO)**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **für die Wahl zum** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Kennwort** |  |
| **für die Gruppe der** | Wählen Sie ein Element aus. |

Ich stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag der Gruppe der Wählen Sie ein Element aus. zu.

Die Zustimmung kann bis zur Bekanntgabe des Wahlergebnisses nicht widerrufen werden. Jeder Wahlberechtigte kann seine Unterschrift zur Wahl des Personalrats nur für eine Vorschlagsliste abgeben und nicht widerrufen.

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Amts- / Funktionsbezeichnung:  |  |
| Dienststelle/Beschäftigungsbereich: |  |
| dienstl. Telefon: |  |
| dienstl. E-Mail-Adresse: |  |
| Privatanschrift\*: |  |
| Mobiles Telefon (freiwillig) |  |
| Ich trete an für die Gruppe:Wählen Sie ein Element aus. |
| Ort, Datum\*: |   | Unterschrift: |  |