**Zustimmungserklärung**

**für die Wahl zum[[1]](#footnote-1)\*)**

**Örtlichen Personalrat**

**Bitte nur ein Kästchen ankreuzen. Bei Kandidaturen für mehrere Personalvertretungen ist für jede Kandidatur eine gesonderte Zustimmungserklärung erforderlich.**

**Gesamtpersonalrat**

**Bezirkspersonalrat**

**Hauptpersonalrat**

bei der Dienststelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag der Gruppe

der Beamtinnen/Beamten\*)  der Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer\*)

mit dem Kennwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu.

Im Falle meiner Wahl nehme ich das Mandat an.

**Persönliche Angaben:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Dienststelle/ Beschäftigungsstelle: |  |
| Dienstliche Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Amts- oder  Funktionsbezeichnung: |  |
| Angehörige/r des Geschäfts­bereichs der obersten Dienstbehörde der Dienststelle: |  |
| Beschäftigungsbeginn: |  |
| Gruppenzugehörigkeit:\*) | Beamtinnen/Beamte  Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort/Datum |  | Unterschrift |

1. \*) Zutreffendes bitte ankreuzen. Bitte nur ein Feld ankreuzen. [↑](#footnote-ref-1)