

**Wahlvorschlag
für die Wahl der Vertrauensperson
der Menschen mit Schwerbehinderung
am 10.11.2026**

Für die Wahl der Vertrauensperson wird vorgeschlagen

Name, Vorname

Dienststelle oder Abteilung

Für die Wahl der Vertrauensperson wird als Stellvertretung vorgeschlagen

Name, Vorname

Dienststelle oder Abteilung

Unterschrift der Vorschlagenden (mindestens 4 Wahlberechtigte laut & 6 Abs. 2 Schwb. VWO)

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Mit meiner Benennung bin ich einverstanden

Mannheim, den _____

Unterschrift Kandidatin, Kandidat