Abstimmungsverzeichnis

für die Wahl des ArbeiterInnen*-/Angestellten-*/Gemeinsamen* Betriebsrates

des Betriebes

Fortl. Zahl	Zuname	Vorname	Fortl. Zahl der WählerInnenliste	Anmerkung

* nicht Zutreffendes streichen

Fortl. Zahl	Zuname	Vorname	Fortl. Zahl der WählerInnenliste	Anmerkung

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....
Vorsitzende/r Wahlvorstand