

<p>Die Wahlleitung für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung Suzanne Schins (Vorsitzende der MAV)</p>	<p>Würselen, den 24.11.2016</p> <p>erlassen und ausgehängt am 24.11.2016</p> <p>an folgender Stelle/folgenden Stellen:</p> <p>Mitteilung am Arbeitertag+Aushang in allen Ein- richtungen</p> <p>abgenommen am _____ (Datum)</p>
--	---

## WAHLERGEBNIS

Am 24.11.2016 wurden gewählt:



### VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN

Schmitz, Hubert, 16.04.1963, 0177-4529218, schwerbehindertenvertretung@caritas-lebenswelten.de, Haustechniker, CLW

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geb.-Datum, Tel.-Nr., E-Mail, Art d. Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)



### STELLVERTRETENDE/S MITGLIED/ER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

1. stellvertretendes Mitglied

Krahe, Birgit, 31.05.1961, 0163-4811093, schwerbehindertenvertretung@caritas-lebenswelten.de, Erzieherin, BeWo Würselen

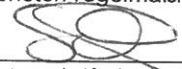
\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geb.-Datum, Tel.-Nr., E-Mail, Art d. Beschäftigung, Betrieb/Dienststelle)

2. stellvertretendes Mitglied

Hahnraath, Mario, 03.11.1976, 02405-49921314, mhahnraath@caritas-lebenswelten.de, Erzieher, Reckerpark

3. stellvertretendes Mitglied

Ihre Amtszeit hat am 24.11.2016 mit Bekanntgabe des Wahlergebnisses begonnen nach Rücktritt der vorherigen Schwerbehindertenvertretung und endet bei den nächsten regelmäßigen Wahlen in 2018.

  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der  
Wahlleitung)

#### Verteiler

- 1) Aushang
- 2) gewählte Bewerber
- 3) Arbeitgeber/in zur Kenntnis
- 4) Betriebs-/Personalrat zur Kenntnis
- 5) Integrationsamt zur Kenntnis ✓
- 6) Agentur für Arbeit zur Kenntnis ✓
- 7) Wahlleitung
- 8) ggf. Stufenvertretung ✓
- 9) ggf. Intranet ✓

– § 20 Absatz 4 und § 15 SchwbVVO,  
§ 80 Absatz 8 SGB IX –

Feld für Absenderangabe bei Mitteilungen an Integrationsamt/Agentur für Arbeit

  
caritas  
lebenswelten  
Besonderheiten  
Freiraum geben

**Caritas Lebenswelten GmbH**  
**Geschäftsstelle**  
Kapitelstraße 3 · 52066 Aachen  
T: 0241 431 208  
F: 0241 431 2981

BA-Nr. M 04 50 13 00

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! \*) Nichtzutreffendes bitte streichen!