

Die Wahlleitung für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung	<u>Rosenheim</u> , den <u>18.10.2022</u> (Ort) erlassen und ausgehängt am <u>18.10.2022</u> (Datum) an <del>folgender Stelle</del> /folgenden Stellen: <u>Personalrat Schaukasten / Amtl. Bekanntmachungen</u> <u>der THRo</u> abgenommen am <u>          </u> (Datum)
---	--

# WAHLERGEBNIS\*)

Am 18.10.2022 wurden gewählt:



**VERTRAUENSPERSON DER SCHWERBEHINDERTEN MENSCHEN**

Dr. Peter Zehetner, 08031 805-2125, peter.zehetner@fh-rosenheim.de, THRo

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



**STELLVERTRETENDE/S MITGLIED/ER DER SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG**

1. stellvertretendes Mitglied

Franka Thiem, 08031 / 805 2253, franka.thiem@th-rosenheim.de, AfP THRo

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

~~2. stellvertretendes Mitglied~~

\_\_\_\_\_

~~3. stellvertretendes Mitglied~~

\_\_\_\_\_

Ihre Amtszeit hat am \_\_\_\_\_ mit Bekanntgabe des Wahlergebnisses begonnen/beginnt  
 am 24.10.2022 nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung und  
 endet am 23.10.2026

18.10.2022   
 (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) ~~Wahlvorstand~~
- 8) ggf. Stufenvertretung
- 9) ggf. Intranet

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

Feld für Absenderangabe bei Mitteilungen an Integrationsamt/Agentur für Arbeit

---

BA-Nr. \_ \_ \_ \_ \_  
 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!