

Kreiselterrat

Landeselterrat

Ort / Datum:

Die Amtszeit soll Jahr(e) betragen. Zeitraum:

Teilnehmer: *siehe Teilnehmerliste* Anzahl der Wahlberechtigten:

Wahlleiter/in: Protokollant/in:

Wahl zur/zum:

<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r)	<input type="checkbox"/> Stellv. Vorsitzende(r)
---	---

<input type="checkbox"/> Mitglieder KER in den LER <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Stellv. Mitglied KER in den LER <input type="checkbox"/> Förderschulen <input type="checkbox"/> Schulen in freier Trägerschaft <input type="checkbox"/> Förderung von Kindern mit Entwicklungsbesonderheiten (FKE)
---	--

<input type="checkbox"/> Vorstandsmitglied LER <input type="checkbox"/> Finanzen <input type="checkbox"/> Recht und Anträge <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit <input type="checkbox"/> Ausschüsse und Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Mitglied erweiterter Vorstand LER KER
--	---

Sonstige Wahlen	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Delegierte in Landesbildungsrat <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Stellv. Delegierte in Landesbildungsrat <input type="checkbox"/> Förderschulen <input type="checkbox"/> Schulen in freier Trägerschaft <input type="checkbox"/> Förderung von Kindern mit Entwicklungsbesonderheiten (FKE)
---	--

<input type="checkbox"/> Mitglied im Bundeselterrat <input type="checkbox"/> Gesamt- und Gemeinschaftsschulen <input type="checkbox"/> Real- und Hauptschulen <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schulen	<input type="checkbox"/> Stellv. Mitglied Bundeselterrat <input type="checkbox"/> Grundschulen und frühkindliche Bildung <input type="checkbox"/> Gymnasien und Förderschulen
--	---

Kandidatenliste

Zur Wahl stellen sich:

Name	Name
A	F
Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:	Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:
B	G
Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:	Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:
C	H
Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:	Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:
D	I
Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:	Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:
E	J
Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:	Stimmenanzahl Ja: Nein: Enth.:

- Geheime Wahl** **Offene Wahl**

Anzahl Stimmberechtigten (gesamt)

Gewählt ist (Name in Blockschrift) mit Stimmen.

Ich nehme die Wahl an (Unterschrift):

Meine Kontaktdaten (E-Mail, Telefon, Ort, Straße):

.....
.....
.....
.....

- Wählbarkeit geprüft** (Mitgliederbescheinigung LER Sachsen muss vorliegen)
- Wählbarkeit wird noch geprüft**
Mitgliederbescheinigung muss bis zum dem LER vorgelegt werden.
- Merkblatt "Hinweise zum Datenschutz" wurde ausgehändigt**

.....
Unterschrift Wahlleiter/in

.....
Unterschrift Protokollant/in

Das Protokoll, inkl. Teilnehmerliste zur Wahl wurde aman die Geschäftsstelle des Landeselternrates gesandt.