

<u>Knoch, Petra</u> (Name, Vorname) Schwerbehindertenvertretung	<u>Regensburg, den 08.09.2026</u> (Ort) ausgehängt am 08.09.2026__ an folgender Stelle/folgenden Stellen: __ <u>Infotafeln, Intranet</u> abgenommen am _____ (Datum)
---	--

An alle Beschäftigten mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung:

EINLADUNG ZUR WAHLVERSAMMLUNG für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Alle im Betrieb/in der Dienststelle beschäftigten Menschen mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung werden hiermit gemäß § 19 Wahlordnung Schwerbehindertenvertretungen eingeladen zu einer

WAHLVERSAMMLUNG

➡ am **21.10.2026**_____, um **10:00**____ Uhr
in **Seybothstraße 2, 1. Stock, S 113**_____

In dieser Versammlung sollen die Vertrauensperson der Beschäftigten mit Schwerbehinderung und stellvertretende Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung gewählt werden. *)

Bitte bringen Sie Ihren Schwerbehindertenausweis oder Ihren Gleichstellungsbescheid mit.

Sollten Sie besonderen Unterstützungsbedarf haben, teilen Sie dies bitte gerne vorab mit:

petra.knoch@oth-regensburg.de

Den Arbeitsausfall und gegebenenfalls Fahrtkosten, die durch die Teilnahme an dieser Versammlung entstehen, muss gemäß § 177 Absatz 6 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch in Verbindung mit § 20 Absatz 3 Betriebsverfassungsgesetz (beziehungsweise Personalvertretungsrecht) der Arbeitgeber tragen.



(Unterschrift)

Verteiler:

- 1) Aushang
- 2) eventuell persönlich an alle Wahlberechtigten
- 3) Arbeitgeber/-in zur Kenntnis
- 4) Betriebsrat/Personalrat zur Kenntnis
- 5) Vertrauensperson

*) Nichtzutreffendes bitte streichen!

– § 19 SchwbVWO –