Name, Anschrift der Schule/des Studienseminars, Schul-Nr.: Formular Nr. 3b – Seite 1

***Namensliste der Beschäftigten zur Wahl des Örtlichen Personalrates 2025***

***(§ 4 und § 10 LPersVG, § 2 WOLPersVG)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** | **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** |
| **1.** |  | **26.** |  |
| **2.** |  | **27.** |  |
| **3.** |  | **28.** |  |
| **4.** |  | **29.** |  |
| **5.** |  | **30.** |  |
| **6.** |  | **31.** |  |
| **7.** |  | **32.** |  |
| **8.** |  | **33.** |  |
| **9.** |  | **34.** |  |
| **10.** |  | **35.** |  |
| **11.** |  | **36.** |  |
| **12.** |  | **37.** |  |
| **13.** |  | **38.** |  |
| **14.** |  | **39.** |  |
| **15.** |  | **40.** |  |
| **16.** |  | **41.** |  |
| **17.** |  | **42.** |  |
| **18.** |  | **43.** |  |
| **19.** |  | **44.** |  |
| **20.** |  | **45.** |  |
| **21.** |  | **46.** |  |
| **22.** |  | **47.** |  |
| **23.** |  | **48.** |  |
| **24.** |  | **49.** |  |
| **25.** |  | **50.** |  |

Formular Nr. 3b – Seite 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** | **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** |
| **51.** |  | **81.** |  |
| **52.** |  | **82.** |  |
| **53.** |  | **83.** |  |
| **54.** |  | **84.** |  |
| **55.** |  | **85.** |  |
| **56.** |  | **86.** |  |
| **57.** |  | **87.** |  |
| **58.** |  | **88.** |  |
| **59.** |  | **89.** |  |
| **60.** |  | **90.** |  |
| **61.** |  | **91.** |  |
| **62.** |  | **92.** |  |
| **63.** |  | **93.** |  |
| **64.** |  | **94.** |  |
| **65.** |  | **95.** |  |
| **66.** |  | **96.** |  |
| **67.** |  | **97.** |  |
| **68.** |  | **98.** |  |
| **69.** |  | **99.** |  |
| **70.** |  | **100.** |  |
| **71.** |  | **101.** |  |
| **72.** |  | **102.** |  |
| **73.** |  | **103.** |  |
| **74.** |  | **104.** |  |
| **75.** |  | **105.** |  |
| **76.** |  | **106.** |  |
| **77.** |  | **107.** |  |
| **78.** |  | **108.** |  |
| **79.** |  | **109.** |  |
| **80.** |  | **110.** |  |

Formular Nr. 3b – Seite 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** | **Nr.** | **Familienname, Vorname,  Amts-/Berufsbezeichnung** |
| **111.** |  | **131.** |  |
| **112.** |  | **132.** |  |
| **113.** |  | **133.** |  |
| **114.** |  | **134.** |  |
| **115.** |  | **135.** |  |
| **116.** |  | **136.** |  |
| **117.** |  | **137.** |  |
| **118.** |  | **138.** |  |
| **119.** |  | **139.** |  |
| **120.** |  | **140.** |  |
| **121.** |  | **141.** |  |
| **122.** |  | **142.** |  |
| **123.** |  | **143.** |  |
| **124.** |  | **144.** |  |
| **125.** |  | **145.** |  |
| **126.** |  | **146.** |  |
| **127.** |  | **147.** |  |
| **128.** |  | **148.** |  |
| **129.** |  | **149.** |  |
| **130.** |  | **150.** |  |

Anzahl der weiblichen Beschäftigten: **........................ ; ................... %**

Anzahl der männlichen Beschäftigten: **........................ ; ................... %**

**........................................ ........................................ ........................................**

(Vorsitzende/r) (Stellvertreter/in) (Beisitzer/in)

**Bearbeitungsvermerke:**

Ausgehängt am: ………………………… bis zum Abschluss der Stimmabgabe. Einspruch am: ................................

Berichtigung am: ………………………... Abgenommen am: ……………...….......

LPersVG = Landespersonalvertretungsgesetz

WOLPersVG = Wahlordnung zum Landespersonalvertretungsgesetz