# Formular Nr. 10

Zustimmungserklärung1)

***(§ 9 Abs. 1 WOLPersVG)***

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

(Name, Vorname)

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

(Amtsbezeichnung)

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

(Geburtsdatum)

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

(Schule/Studienseminar, Ort)

# Hiermit stimme ich der Aufnahme in den Wahlvorschlag

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

(ggf. Kennwort)

# zur Wahl des Örtlichen Personalrats an der/dem

# .....................................................................

(Schule/Studienseminar, Ort)

# zu.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift)

WOLPersVG = Wahlordnung zum Landespersonalvertretungsgesetz

1. Die Zustimmungserklärung muss dem Wahlvorstand zusammen mit dem Wahlvorschlag vorgelegt werden; die Zustimmung kann nicht widerrufen werden.