**Muster 6: Zustimmung des Bewerbers (§ 9 Abs. 2 WO PersVG LSA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| Amts- oder Funktionsbezeichnung |  |
| Gruppenzugehörigkeit |  |
| Beschäftigungsstelle |  |

**Zustimmungserklärung**

für die Wahl zum

Personalrat/Bezirks-/Haupt-/Gesamtpersonalrat

[beim / bei der] [Dienststelle].

Ich stimme der Aufnahme in den Wahlvorschlag der Gruppe der [Bezeichnung der Gruppe] mit dem Kennwort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu.

Diese Erklärung kann nach § 9 Abs. 2 WO PersVG LSA mit dem Eingang beim zuständigen Wahlvorstand nicht widerrufen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort/Datum |  | Unterschrift |