(Betriebsadresse des Wahlvorstands/ (Datum) ggf. Büro des Wahlvorstands)

- Der Wahlvorstand –

**Adresse des Mitarbeiters (Listenführer)**

**Ablehnung der eingereichten Liste – heilbare Mängel**

Sehr geehrter Kollege,

der Wahlvorstand zur Wahl des Betriebsrates hat beschlossen, deine eingereichte Liste nicht anzuerkennen, da diese – heilbare Mängel - aufweist.

Innerhalb von 3 Arbeitstagen\* – Spätestens bis zum ……………\* (unzutreffendes streichen) besteht nun die Möglichkeit, die mängelbehaftete Liste beim Wahlvorstand abzuholen, die angegebenen Mängel zu beheben und die korrigierte Liste rechtzeitig wieder an den Wahlvorstand zu übergeben.

Folgende Mängel wurden festgestellt:

\_\_\_ Nach Streichung von Doppelunterschriften reicht die Anzahl der benötigten Stützunterschriften nicht mehr aus. Es fehlen …… Unterschrift(en).

\_\_\_ Die Bewerber sind nicht korrekt aufgeführt. Es fehlt Ordnungsnummer / Name / Vorname / Geburtsdatum / Art der Beschäftigung (zutreffendes bitte unterstreichen).

\_\_\_ Zustimmungserklärungen fehlen. Es fehlt die Zustimmungserklärung von:……………………………………

Geht nach Ablauf der genannten Frist keine Behebung der Mängel ein, wird die Liste unheilbar ungültig.

Für deine Mithilfe danken wir dir.

mit freundlichen Grüßen

…………………………………………………

Vorsitzender des Wahlvorstandes