|  |  |
| --- | --- |
| An alle Wahlberechtigten | **.................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.................................................**(Ort / Straße)Tel.: **.........................................****......................**, den **...................** |

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

am ............ von ........ Uhr bis ........ Uhr im .............................................................. findet die Wahl der Mitarbeitervertretung in der / im ................................................... statt.

**Wahlberechtigt sind alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter**, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben und seit dem .................... ohne Unterbrechung in einer Einrichtung desselben Dienstgebers tätig sind. Näheres regelt § 7 MAVO.

**Die erstellte Liste der wahlberechtigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter** ist in der Zeit vom ............ bis ............ im ................................................. ausgelegt und kann dort eingesehen werden.

Einsprüche gegen die Eintragung oder Nichteintragung von Mitarbeitern in die Liste sind bei der / dem Vorsitzenden des Wahlausschusses bis ........................ einzulegen.

**Briefwahl:** Im Falle der Verhinderung ist eine vorzeitige Stimmabgabe durch Briefwahl möglich. Briefwahlunterlagen können bei dem / der Vorsitzenden des Wahl­ausschusses angefordert werden, wobei die Gründe der Verhinderung anzu­geben sind. Bei Briefwahl müssen die Stimmzettel dem Wahlvorstand bis ......................., ........ Uhr zugegangen sein.

Weitere Informationen und Wahlvorschlagsformulare erhalten Sie nach Ablauf der Einspruchsfrist gegen die Wählerliste.

Mit freundlichen Grüßen

Der Wahlausschuss

|  |  |
| --- | --- |
| An alle Wahlberechtigten | **.................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.................................................**(Ort / Straße)Tel.: **.........................................****......................**, den **...................** |

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

nachdem die Liste der wahlberechtigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ausgelegt wurde und die Einspruchsfrist abgelaufen ist, fordert Sie der Wahlausschuss gemäß § 9 Abs. 5 MAVO auf, schriftliche Wahlvorschläge bis ..............................., ........... Uhr, einzureichen.

Ein Wahlvorschlag muss von mindestens drei wahlberechtigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern unterzeichnet sein und die Erklärung des Kandidaten / der Kandidatin enthalten, dass er / sie seiner / ihrer Benennung zustimmt (§ 9 Abs. 5 MAVO).

Die entsprechenden Wahlvorschlagsformulare erhalten Sie bei dem / der Vorsitzenden des Wahlausschusses.

Die Wahlvorschläge werden ab .................................... durch Auslegung im .................................................. bekanntgegeben.

Die Wahl findet am ............ von ........ Uhr bis ........ Uhr im ....................................... statt.

Da nur .... Mitarbeitervertreterinnen und Mitarbeitervertreter gewählt wird / werden, darf / dürfen auf dem Wahlzettel nur .... Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter angekreuzt werden.

Das Ergebnis der Wahl wird im Anschluss an die Wahlhandlung bekanntgegeben. Als Mitglied der MAV ist gewählt, wer die meisten Stimmen erhalten hat. Die nächst­folgenden Kandidatinnen und Kandidaten sind Ersatzmitglieder. Bei gleicher Stimmenzahl entscheidet das Los.

Jede / jeder wahlberechtigte Mitarbeiterin / Mitarbeiter oder der Dienstgeber hat das Recht, die Wahl innerhalb einer Frist von einer Woche nach Bekanntgabe des Wahl­ergebnisses schriftlich beim Wahlausschuss anzufechten. Der Wahlausschuss entschei­det, ob die Anfechtung unbegründet oder die Wahl zu wiederholen ist. Gegen die Entscheidung des Wahlausschusses ist die Klage beim Kirchlichen Arbeitsgericht innerhalb einer Ausschlussfrist von zwei Wochen zulässig (§ 12 Abs. 3 MAVO).

Mit freundlichen Grüßen

Der Wahlausschuss

**Wahlvorschlag**

|  |  |
| --- | --- |
|  | für die Wahl der Mitarbeitervertretungdes / der **...........................................**am **...................................................** |
| **An den WahlausschussMAV-Wahl 2017**in der / im **.................................................** |  |

Für die Wahl der Mitarbeitervertretung in der / im ....................................................... schlagen wir, die Unterzeichner, vor:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name | Vorname | Geb. Datum | Dienstbereich bzw. -stelle | Berufs- bezeichnung |
|  |  |  |  |  |  |
|  | .......................... | ......................... | .......... | ......................... | .................... |

Der Wahlvorschlag muss gemäß § 9 Abs. 5 MAVO von mindestens drei wahlberech­tig­ten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern unterzeichnet sein.

Die Wahlberechtigung ergibt sich aus § 7 MAVO.

Unterzeichner des Wahlvorschlages:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Dienststelle | Unterschrift |
| 1. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 2. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 3. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |

**Erklärung der/des Vorgeschlagenen:**

Ich erkläre hiermit, dass ich der Benennung als Kandidat / Kandidatin zustimme und bestätige, dass kein Ausschlussgrund für die Wählbarkeit nach § 8 MAVO vorliegt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................(Datum) |  | ........................................(Unterschrift) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **.................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.................................................**(Ort / Straße)Tel.: **.........................................** |

**Bekanntgabe der Wahlvorschläge**

Hiermit werden gemäß § 9 Abs. 8 MAVO die Namen der zur Wahl vorgeschlagenen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in alphabetischer Reihenfolge bekanntgegeben:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Dienstbereich bzw. -stelle | Berufsgruppe |
| 1. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 2. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 3. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 4. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 5. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 6. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 7. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 8. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 9. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |
| 10. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |

Wir weisen noch einmal darauf hin, dass die Wahl **am ............................................. von ............ Uhr bis ............ Uhr im ............................................** stattfindet. Das Wahlergebnis kann nach der Wahl eine Woche lang in den folgenden Dienststellen ein­gesehen werden:

|  |
| --- |
| ...................................................................................................................................................................................................................................................... |

Um rege Wahlbeteiligung wird gebeten!!!

Der Wahlausschuss

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Abs.: | ..................................................................................................................... |
|  |  |  |  |
| An den Wahlausschuss**MAV-Wahl 2017**................................................................................................... |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Erklärung für die Briefwahl**für die MAV-Wahl 2017des /der .........................................................am ................................................. 2017 |  |

Hiermit erkläre ich, ............................................................................., den Stimmzettel für die Mitarbeitervertretungswahl persönlich gekennzeichnet zu haben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................................(Ort / Datum) |  | ...................................(Unterschrift) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **.................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.................................................**(Ort / Straße)Tel.: **.........................................** |

**Merkblatt für die Briefwahl (§ 11 IV MAVO)**

1. Der Stimmzettel ist persönlich anzukreuzen und dann in den unbeschrifteten Wahl­umschlag (Stimmzettelumschlag) zu stecken.

2. Dieser Wahlumschlag ist zu verschließen.

3. Die beigefügte Erklärung zur Briefwahl ist unter Angabe von Ort und Datum zu unter­schreiben.

4. Der Wahlumschlag, in dem nur der Stimmzettel liegen darf, sowie die unterschriebene Erklärung sind in den beigefügten Umschlag mit der Aufschrift "Briefwahl" zu stecken und an den Wahlausschuss zu senden oder ihm zu übergeben. Es können nur Stimm­zettel berücksichtigt werden, die bis zum Ablauf der Wahlzeit am ........................ um ........ Uhr beim Wahlausschuss eingegangen sind.

Um besondere Beachtung dieser Hinweise wird gebeten, bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den Wahlausschuss.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stimmzettel**für die Wahl der Mitarbeitervertretungdes / der .........................................................am ................. 2017 (§ 11 II und III MAVO) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Dienstbereich  | Berufsgruppe | Wahl-kreuz |
| 1. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 2. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 3. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 4. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 5. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 6. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 7. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 8. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 9. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |
| 10. | ........................... | ........................... | ........................... | ............................ |  |

usw.

Jeder Wähler kann so viele Namen ankreuzen, wie Mitglieder zu wählen sind, also bis zu ........ Personen. Stimmzettel, auf denen mehr als ........ Namen angekreuzt sind oder die andere schriftliche Bemerkungen enthalten, sind ungültig.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wahlberechtigte:abgegebene Stimmzettel:ungültige Stimmzettel:Enthaltungen:Wahlbeteiligung: | ........................................................................... |  | **.................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.................................................**(Ort / Straße)Tel.: **.........................................****......................**, den **...........**2017 |

**Bekanntgabe des Wahlergebnisses**

Der Wahlausschuss gibt hiermit das Ergebnis der Wahl zur Mitarbeitervertretung in .................................................. gemäß § 11 Abs. 7 MAVO bekannt.

Die einzelnen Stimmen verteilen sich wie folgt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Stimmenzahl |
| 1. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 2. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 3. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 4. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 5. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 6. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 7. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 8. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 9. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |
| 10. | ..................................... | ..................................... | ..................................... |

usw.

Die unter Nr. 1 bis .... genannten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind als Mitglieder der Mitarbeitervertretung gewählt. Die unter Nr. .... bis .... Genannten sind Ersatzmitglieder. Jeder Wahlberechtigte oder der Dienstgeber hat das Recht, die Wahl wegen eines Ver­stoßes gegen die §§ 6 - 11c MAVO schriftlich anzufechten. Die Anfechtungserklärung ist dem Wahlausschuss bis ....................... zuzuleiten. (Die Reihenfolge der unter Nr. .... und .... Genannten wurde durch Losentscheid (§ 11 Abs. 6 MAVO) ermittelt.

Der Wahlausschuss

|  |  |
| --- | --- |
| An die juristische Beraterinfür MAV / KODA-DN / AK-DNBischöfliches OrdinariatPostfach 156055005 Mainz | **......................................................**(Einrichtung)**MAV-Wahl 2017**Der Wahlausschuss **.......................................................****.......................................................**(Ort / Straße)Tel.: **..............................................****..........................**, den **...................** |

**Bekanntgabe des Ergebnisses der MAV-Wahl 2017**

Im / in .............................................................................. wurde am .................. 2017

eine Mitarbeitervertretung gewählt ,
kam keine Wahl einer Mitarbeitervertretung zustande (bitte ankreuzen).

Unsere Einrichtung hat .............. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.

Davon waren ............. wahlberechtigt.

Gewählt haben ........... Mitarbeiter.

Die Wahlbeteiligung lag bei .......... %.

Die Mitarbeitervertretung besteht aus ........... Personen.

Die Einrichtung wendet an: AVR AVO

 Bitte wenden!

Der Vorstand der MAV hat folgende Zusammensetzung:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorsitzende/rStellv. Vorsitzende/rSchriftführer/in | ................................................................................................................................................................................................................................................ |

Außerdem gehören der MAV folgende Personen an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dienstliche Anschrift des/r Vorsitzenden: | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Funktionale e-mail-Adresse der MAV | ...................................................................... |
| Telefonnummer der MAV | ...................................................................... |
| Faxnummer der MAV | ...................................................................... |
| Name der Schwerbehindertenvertretung | ………………………………………………… |
| Name der Jugendvertretung | ………………………………………………… |

Mit freundlichen Grüßen

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

(Unterschrift)