

MELDEFORMULAR ZUR NEUWAHL

(bitte vollständig 4 Seiten ausgefüllt und vom MAV Vorsitzenden unterschrieben zurücksenden)

Rückantwort: Geschäftsstelle

DiAG MAV Köln

Domstr. 18

50668 Köln

Fax: 02 21 / 1642-7401

e-Mail: geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de

Angaben zur Einrichtung:

(und ggf. zum Rechtsträger, **bitte auch Rechtsform angeben!**)

Name: [_____]
(korrekte Bezeichnung der Einrichtung)

Straße: [_____]

PLZ, Ort: [_____]

Name des
Rechtsträger & Rechtsform: [_____]
(z.B. Kirchengemeinde, Körperschaft öffentl. Rechts, GmbH, e.V.)

Postanschrift für zukünftige MAV Post (keine Privatadresse)

Einrichtung (Dienstszitz): [_____]
(korrekte Bezeichnung, Kita St.Muster, Musterkrankenhaus, Seniorenhaus Muster)

MAV Ansprechpartner: [_____]

Straße: [_____]

PLZ, Ort: [_____]

Wahldatum: [_____]

Anzahl der Wahlberechtigten (inkl. Leiharbeiter/-innen) [_____]

Anzahl der abgegebenen Stimmzettel: [_____]

Anzahl der gültigen Stimmzettel: [_____]

Anzahl der ungültigen Stimmzettel: [_____]

**Anzahl der tatsächlich gewählten
MAV-Mitglieder
(ggf. abweichend von § 6 Abs. 2 MAVO):** [_____]

MELDEFORMULAR ZUR NEUWAHL

Angabe der MAV-Mitglieder, inklusive der dienstlichen Anschrift und Kontaktdaten.

Falls MAV Mitglieder nicht unter oben genannter Adresse erreichbar sind, bitte den genauen Einsatzort/Außenstelle und die Telefonnummer angeben!

Vorsitzender ist [_____]
(Name und dienstliche Anschrift)

[_____]

[_____] geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

[_____] geschützt *
(E-Mail-Adresse)

**Stellv.
Vorsitzender ist** [_____]
(Name und dienstliche Anschrift)

[_____]

[_____] geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

[_____] geschützt *
(E-Mail-Adresse)

Schriftführer ist [_____]
(Name und dienstliche Anschrift)

[_____]

[_____] geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

[_____] geschützt *
(E-Mail-Adresse)

* „Geschützt“ heißt in diesem Fall, dass nur MAV-Mitglieder einkommende Post einsehen und bearbeiten können!

MELDEFORMULAR ZUR NEUWAHL

Folgende Dienststellen werden durch o.a. MAV vertreten:

Name der Dienst- /Außenstelle	Adresse	Anzahl der Wahlberechtigten

Änderungen in der laufenden Wahlperiode bitte unverzüglich der DiAG MAV Köln Geschäftsstelle anzeigen! Hierfür nutzen Sie bitte das Änderungsmeldeformular (Wahl15) (Download unter www.diagmavkoeln.de Menüpunkt „Service“, oder in der Geschäftsstelle anzufordern).

Delegierter für den Fachbereich und Stellvertreter:

Hinweis: nach § 4 Abs. 1 Sonderbestimmungen ist eine benannte Person und Stellvertreter in der konstituierenden MAV Sitzung zu wählen.

Die Einrichtung wendet an: KAVO AVR TVöD Sonstiges _____

Die Einrichtung, hat verbindlich die Grundordnung in ihr Statut übernommen: ja nein

Bei o.g. Rechtsträger gibt es zusätzlich:

- eine **Gesamt-MAV** (§ 24 Abs. 1 MAVO) ja nein
- eine erweiterte Gesam-MAV (§ 24 Abs. 2 MAVO) ja nein
- eine **Vertretung der Jugendlichen und der Auszubildenden** (§ 48 MAVO) ja nein
- **Vertrauensperson der schwerbehinderten Mitarbeiter/innen** ja nein

Ort, Datum

Unterschrift MAV Vorsitzender