**Achtung!**

**Der Wahlvorschlag muss bis spätestens *am 26.März 2021* beim Wahlvorstand eingegangen sein!**

**Jeder nach § 5 Absatz 4 KODA-Ordnung wahlvorschlagsberechtigte Mitarbeitende kann Wahlvorschläge machen!**

 **Dieser Vordruck muss vollständig ausgefüllt sein.**

Wahlvorstand im Erzbistum Köln

zur Wahl der Regional-KODA 2021

c/o Erzbischöfliches Generalvikariat

Marzellenstr. 32

50668 Köln

Telefon: 0221/1642-1457
Fax:

E-Mail: KODA-Wahlvorstand@Erzbistum-Koeln.de

**wahlvorschlag**

**für die Wahl**

**der Vertreterinnen und Vertreter der Mitarbeitenden**

**aus der Erzdiözese Köln**

**in die Regional-KODA Nordrhein-Westfalen 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Gemäß § 7 der Regional-KODA-Wahlordnung für die Vertreter der Mitarbeitenden in der Regional-KODA Nordrhein-Westfalen wird als Kandidat/in folgende Person vorgeschlagen:  |
|  |  |
|  | **Name, Vorname:** |  |
|  | **Straße, Hausnummer:** |  |
|  | **PLZ, Wohnort:** |  |
|  | **ausgeübte Tätigkeit:** |  |
|  |  |  |
|  | **Name der beschäftigenden Einrichtung:** |  |
|  | **Name des Dienstgebers:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.  | Ich, der/die vorstehende Vorgeschlagene, stimme meiner Benennung zu und erkläre, dass ich die Voraussetzungen für die Wählbarkeit nach § 5 Absatz 3 KODA-Ordnung erfülle. Ich bin insbesondere nicht Mitglied eines Kirchenvorstands oder eines anderen Organs, das zur gesetzlichen Vertretung berufen ist (vgl. § 3 Abs. 2 Mitarbeitervertretungsordnung – MAVO -). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten

3. Die Unterzeichner dieses Wahlvorschlages sind wahlvorschlagsberechtigt im Sinne des § 5 Abs. 4 KODA-Ordnung.

a) Für den Wahlvorschlag zeichnet:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Einrichtung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Dienstgebers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)

b) Den Wahlvorschlag unterstützen:

 **(mindestens 10 weitere Unterschriften von wahlvorschlagsberechtigten Mitarbeitenden)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  | **Name, Vorname** | **Einrichtung** | **Dienstgeber** | **Unterschrift** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |