Wahl-Liste

für die Wahl von der Frauen-Beauftragten

am …

Schreiben Sie die Namen von den beschäftigten Frauen auf.

| **Nummer** | **Name** | **Vorname** | **Gruppe** | **Assistenz-Person** | **Brief-Wahl** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |
|  |  |  |  |  | **☐** |

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013