



# Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR WISSENSCHAFT, FORSCHUNG UND KUNST  
Wahlvorstand für die Wahl der Hauptschwerbehindertenvertretung

Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg  
Postfach 10 34 53 · 70029 Stuttgart

An die  
Körperschaften, Anstalten und Einrichtungen  
im Geschäftsbereich des  
Ministeriums für Wissenschaft, Forschung  
und Kunst Baden-Württemberg

Stuttgart 10. Februar 2023  
Name Thomas Nill  
Durchwahl 0711 279-3108  
Telefax 0711 279-3080  
E-Mail Thomas.Nill@mwk.bwl.de  
Gebäude Königstraße 46



## WAHLAUSSCHREIBEN

für die Wahl der Hauptschwerbehindertenvertretung  
einschließlich Stellvertretern und Stellvertreterinnen

beim Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg

Nach § 180 Sozialgesetzbuch IX (SGB IX) werden bei der obersten Dienstbehörde eine Hauptschwerbehindertenvertretung sowie Stellvertreter/innen gewählt.

Bei dieser Wahl sind **acht Stellvertreter/innen** zu wählen. Die Hauptschwerbehindertenvertretung und ihre Stellvertreter/innen werden in getrennten Wahlgängen gewählt.

**Die Wahl findet am 31. März 2023 statt.**

Der Wahlvorstand hat schriftliche Stimmabgabe beschlossen.

Königstraße 46, 70173 Stuttgart, Telefon 0711 279-0, Telefax 0711 279-3080, poststelle@mwk.bwl.de,  
www.mwk.baden-wuerttemberg.de, www.service-bw.de,

Behindertengerechte Parkplätze: Innenhof Mittnachtbau (Einfahrt Gymnasiumstraße), VVS-Anschluss: S - Stadtmitte, U - Schlossplatz



Wählbar sind alle in den Dienststellen im Bereich des Ministeriums für Wissenschaft, Forschung und Kunst nicht nur vorübergehend Beschäftigte, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben und der Dienststelle seit mindestens sechs Monaten angehören. Besteht die Dienststelle weniger als ein Jahr, so bedarf es für die Wählbarkeit nicht der sechsmonatigen Zugehörigkeit. **Nicht wählbar** ist, wer kraft Gesetzes der Personalvertretung nicht angehören kann.

**Wahlberechtigt** sind die Vertrauenspersonen der Schwerbehinderten der einzelnen Dienststellen. Wählen kann nur, wer in die Wählerliste eingetragen ist.

Im **Wahlvorschlag** sind Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Art der Beschäftigung sowie Dienststelle der Bewerberinnen einzutragen. Dem Wahlvorschlag ist die schriftliche Zustimmung der Bewerberinnen beizufügen. Aus den Wahlvorschlägen muss sich ergeben, wer als Hauptvertrauensperson, und wer als Stellvertreter/innen vorgeschlagen wird. Die Wahlvorschläge sind mindestens von **drei Wahlberechtigten zu unterzeichnen**. Wahlberechtigte können sowohl einen Wahlvorschlag für die Wahl der Hauptvertrauensperson, als auch für die Wahl der Stellvertreter/innen unterzeichnen. Ein Bewerber/eine Bewerberin kann sowohl zur Hauptvertrauensperson, als auch zur Stellvertreter/innen vorgeschlagen werden. Die Stimmabgabe ist an die Wahlvorschläge gebunden. Der Vordruck für den Wahlvorschlag kann bei der Personalstelle der jeweiligen Dienststelle angefordert werden.

**Wahlvorschläge und Erklärungen** können bis **24. Februar 2023** beim Wahlvorstand eingereicht werden.

Anfragen zur Wählerliste sind an den Wahlvorstand zu richten, Tel.: 0711-279 3108 (Thomas.Nill@mwk.bwl.de). Die Wählerliste ist im Zimmer des Vorsitzenden des Wahlvorstandes, Königstr. 46, 70173 Stuttgart (Mitnachtsbau), 4. OG, Zimmer 432 einzusehen.

Die **Wahlunterlagen** werden den Wahlberechtigten rechtzeitig zugesandt; die Wahlbriefumschläge müssen bis zum Wahltag (**31. März 2023, 13.00 Uhr**) im Büro des Wahlvorstandes eingegangen sein.

Die Stimmauszählung findet am **31. März 2023 ab 13.00 Uhr** in Raum 432, 4. OG, Königstr. 46 (Mittnachtbau), in 70173 Stuttgart statt.

Stuttgart, 10. Februar 2023

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping oval shape with a smaller, more complex mark inside it.

Thomas Nill

Vorsitzender









<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p>	<p>_____ , den _____</p> <p>(Ort)</p>
-------------------------------------	---------------------------------------

### ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von \_\_\_\_\_ als Listenvertreter vertreten wird, als Bewerber für die Wahl zur **Hauptvertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Bewerbers)

<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p>	<p>_____, den _____</p> <p>(Ort)</p>
-------------------------------------	--------------------------------------

### ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von \_\_\_\_\_ als Listenvertreter vertreten wird, als Bewerber für die Wahl zur **Hauptvertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Bewerbers)

<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; position: relative;"><div style="background-color: #ccc; width: 20px; height: 15px; position: absolute; left: -20px; top: -5px;"></div><span style="position: absolute; left: 50%; top: -5px; transform: translate(-50%, -50%);">(Name, Vorname)</span></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; position: relative;"><div style="background-color: #ccc; width: 20px; height: 15px; position: absolute; left: -20px; top: -5px;"></div><span style="position: absolute; left: 50%; top: -5px; transform: translate(-50%, -50%);">, den</span><div style="background-color: #ccc; width: 20px; height: 15px; position: absolute; right: -20px; top: -5px;"></div></div> <p style="text-align: center;">(Ort)</p>
---	---

### ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von  als Vertreter des Wahlvorschlags vertreten wird, als Bewerber für die Wahl zur **stellvertretenden Hauptvertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

(Unterschrift des Bewerbers)

<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p>	<p>_____ , den _____</p> <p>(Ort)</p>
-------------------------------------	---------------------------------------

### ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung dazu, dass ich in dem Wahlvorschlag, der von \_\_\_\_\_ als Vertreter des Wahlvorschlags vertreten wird, als Bewerber für die Wahl zur **stellvertretenden Hauptvertrauensperson** der schwerbehinderten Menschen vorgeschlagen werde.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Bewerbers)