

Wichtig!

Meldebogen über das Wahlergebnis

Bitte ausfüllen

Abs.: _____

CDA-Hauptgeschäftsstelle
Postfach 04 01 49
10061 Berlin

Telefax (0 30) 92 25 11-21 15
21 10

Name des Betriebes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Wahldatum: _____

Beschäftigte gesamt: _____ davon Frauen: _____

Sitzverteilung:	Gesamt	Frauen

	Name Vorname	Anschrift	Gewerk.	freigest. BR
PR- Vors.				
stellv. Vors.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

	Name Vorname	Anschrift	Gewerk.	freigest. BR
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				