| (Name, Vorname)   |
|---|
| (Dienststelle / Betrieb / Beschäftigungsstelle)   |
| An den Wahlvorstand für die Wahlen zum Gesamtpersonalrat Örtlicher Wahlvorstand Fakultät Augustenburger Platz 1 13353 Berlin intern Westring 1, 1. OG, R. 1.11118 fakultaetspersonalrat@charite.de Fax: 450 577 919 |
| Zusendung von Unterlagen zur schriftlichen Stimmabgabe (Briefwahl) für die Wahl zum Gesamtpersonalrat der Charité 2020  |
| Ich beantrage die Zusendung der Briefwahlunterlagen für die Wahl des <u>Gesamtpersonalrats</u> an folgende Adresse:   |
|   |
| da ich an der persönlichen Stimmabgabe im Wahllokal verhindert bin.   |
| Mit freundlichen Grüßen   |
| (Unterschrift)  |