

---

(Name, Vorname)

---

(Dienststelle / Betrieb / Beschäftigungsstelle)

An den  
Wahlvorstand für die Wahlen zum Personalrat  
**Örtlicher Wahlvorstand Klinik**  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin  
intern Oststr. 4, 2. OG  
[linikpersonalrat@charite.de](mailto:linikpersonalrat@charite.de)  
Fax: **450 577 902**

**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 Gesamtpersonalrats  
an folgende Adresse:

---

---

da ich an der persönlichen Stimmabgabe im Wahllokal verhindert bin.

Mit freundlichen Grüßen

---

(Unterschrift)