

# Veränderung der **Entsendung** der **ArbeitnehmervertreterInnen** in

**Aufsichtsrat, Beirat, Kuratorium, sonstiges Kontrollgremium:** \* .....

\*nicht Zutreffendes streichen

**Firmenname** .....

**Anschrift** .....

..... **Gesellschaftsform** .....

Postleitzahl

**Datum der Delegation** ..... **Gesamtzahl** .....

der Gremiummitglieder

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
ausgeschieden am		Ausscheidungsgrund		NachfolgerIn ab
Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit		Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ang. Arb.				

NachfolgerIn

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
ausgeschieden am		Ausscheidungsgrund		NachfolgerIn ab
Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit		Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ang. Arb.				

NachfolgerIn

Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
ausgeschieden am		Ausscheidungsgrund		NachfolgerIn ab
Funktion	Zuname	Vorname	Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit		Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ang. Arb.				

NachfolgerIn

**Ort, Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

delegierendes Organ

Interner Vermerk