

# Entsendung von **ArbeitnehmervertreterInnen in den Aufsichtsrat**

gemäß § 359 Abs. 1 LAG 2021

Firmenname .....

Anschrift .....

..... Gesellschaftsform .....

Postleitzahl Ort

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

in den Aufsichtsrat

der Aufsichtsratsmitglieder

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

Funktion	Zuname	Vorname	SV-Nr. und Geburtsdatum	Ort d. Betriebes/Untern.
Privatanschrift			E-Mail	
Tel. Erreichbarkeit	Gewerkschaft	Mitgliedsnummer	Fraktion/Liste	<input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Arb.

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

Betriebsrätln

Interner Vermerk
------------------