

Entsendung von **ArbeitnehmervertreterInnen in den Aufsichtsrat**

gemäß § 213 Abs. 1 NÖ Landarbeitsordnung

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
