Die Wahlleitung für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung	Weiden, den 23.11.2026 (Ort) erlassen und ausgehängt am 23.11.2026 (Datum) an folgender Stelle/folgenden Stellen: Internetseite der OTH abgenommen am _____ (Datum)

WAHLERGEBNIS *)

Am 20.11.2026 wurden gewählt:

➡ **VERTRAUENSPERSON** DER MENSCHEN MIT SCHWERBEHINDERUNG

Dr. Christian Duchmann; schwbv@oth-aw.de; OTH Amberg-Weiden

➡ **STELLVERTRETENDE/S MITGLIED/ER** DER SCHWERBEHINDERTEN-VERTRETUNG

1. stellvertretendes Mitglied

   Sammv-Brian-Kießling

2. stellvertretendes Mitglied

   Florian Schöler-Niewiera

3. stellvertretendes Mitglied

Ihre Amtszeit beginnt am 01.12.2026 nach Ablauf der Amtszeit der bisherigen Schwerbehindertenvertretung und endet am 30.11.2030.

gez. Polster

(Unterschrift der Wahlleitung)

Verteiler:

1) Aushang
2) gewählte Bewerber/-innen
3) Arbeitgeber/-in zur Kenntnis
4) Betriebs-/Personalrat zur Kenntnis
5) Integrations-/Inklusionsamt zur Kenntnis
6) Agentur für Arbeit zur Kenntnis
7) ggf. Stufenvertretung
8) ggf. Intranet

Feld für Absenderangabe bei Mitteilungen an Integrations-/Inklusionsamt/Agentur für Arbeit

BA-Nr. _ _ _ _ _ _ _ _
Bitte geben Sie bei Mitteilung an Integrations-/Inklusionsamt/Agentur für Arbeit die vollständige Adresse der Firma/des Betriebs und die 8-stellige Betriebsnummer (vergeben von der Agentur für Arbeit) an!

– § 20 Absatz 4 und § 15 SchwbVWO,
§ 163 Absatz 8 SGB IX –