

Dr. Monika Lücke	Halle (Saale), 26.09.2022
Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen	

BESTELLUNG DES WAHLVORSTANDES

für die Wahl der Schwerbehindertenvertretung

Spätestens am 30.11.2022 läuft meine Amtszeit als Vertrauensperson ab.
Gemäß § 1 Absatz 1 Wahlordnung Schwerbehindertenvertretungen bestelle ich
zur **Vorsitzenden des Wahlvorstandes**

Eckebrecht, Katrin, Leitung Abteilung 1 Studium und Lehre, 0345 55 21300
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

Stellvertretende Vorsitzende:

Fähling, Jana, Referat 1.3 - Wiss. Weiterbildung, Studiengebühren, Stipendien und Wahlen, 0345 55 21321
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

und zu weiteren **Mitgliedern** des Wahlvorstandes

Felsch, Robert, Referat 1.3 - Wiss. Weiterbildung, Studiengebühren, Stipendien und Wahlen, 0345 55 21304
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

Ersatzmitglied:

Märker, Anke, Sozial- und Konfliktberatung, 0345 55 21572
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

und

Häßler, Beatrice, Büro Schwerbehindertenvertretung, 0345 55 21042
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)

Ersatzmitglied:

Piel, Anne, Büro Personalrat, 0345 55 21445
(Name, Vorname, Abteilung, Telefon)



(Dr. Monika Lücke)

Verteiler:

- 1) Mitglieder des Wahlvorstandes
- 2) Arbeitgeber zur Kenntnis
- 3) Personalrat zur Kenntnis
- 4) Vertrauensperson