

Entsendung von **ArbeitnehmervertreterInnen in den Aufsichtsrat** gemäß § 110 Abs. 1 ArbVG*/gemäß § 110 Abs. 6 ArbVG (Konzernentsendung)*

Firmenname

Anschrift

..... **Gesellschaftsform**
Postleitzahl

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:**

ZentralbetriebsrätIn*/BetriebsrätIn*

Interner Vermerk

Veränderung bei der Entsendung von
ArbeitnehmervertreterInnen in den Aufsichtsrat
 gemäß § 110 Abs. 1 ArbVG*/gemäß § 110 Abs. 6 ArbVG (Konzernentsendung)*

Firmenname

Anschrift

..... **Gesellschaftsform**
 Postleitzahl

Datum der Delegation **Gesamtzahl**
 in den Aufsichtsrat der Aufsichtsratsmitglieder

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

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

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

Ort, Datum: **Unterschrift:**
 ZentralbetriebsrätIn*/BetriebsrätIn*

Interner Vermerk