

## Mandantenblatt für Mitarbeitervertretungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| MAV- Bezeichnung:   |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort:           |  |
| Telefon/Mobil:      |  |
| E-Mail:             |  |

### Vorsitzende/r:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |

### 1. Stellvertreter\*in:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |

### 2. Stellvertreter\*in:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |

## weitere MAV-Mitglieder:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |

## Gegner

|                     |  |
|---------------------|--|
| Einrichtung:        |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort:           |  |
| Telefon/Mobil:      |  |
| E-Mail:             |  |

## Geschäftsführer\*innen oder Vorstandsmitglieder:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |

## Personalleitung:

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Name:                   | Telefon:<br>(dienstlich) |
| E-Mail:<br>(dienstlich) | Mobil:                   |