



Mitteilung über den Ausgang der MAV-Wahl 2026

**DiAG MAV
Geschäftsstelle
Domhof 10/11
31134 Hildesheim**

Diag-MAV@bistum-hildesheim.de

Die Mitarbeitervertretung des/der _____

(Einrichtung – vollständige Adresse)

zählt _____ MAV-Mitglieder.
(Anzahl der gewählten Personen in die MAV)

**E-Mailadresse
der Mitarbeitervertretung** _____

Vorsitz _____
(Name, **E-Mail** und **Telefon**)

Stellv. Vors. _____
(Name und **Telefon**)

weitere Mitglieder _____
(Namen)

Die Amtszeit dauert bis **2030**.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Vorsitz der MAV oder Wahlleitung)

Bereich

zutreffendes bitte ankreuzen

- ☐ Kindertagesstätte
- ☐ Krankenhaus
- ☐ Altenheim
- ☐ verf. Kirche
- ☐ Caritasverband
- ☐ Heim + Werkstätte
- ☐ Schule