

Wahlprotokoll

Schülervertretung [Name der Schule]

[Name der Schule]
[Straße] [Hausnummer]
[Postleitzahl] [Ort]

Wahl des [Amts, z.B. Schülersprecher]

Datum: [Datum]

- **Wahlberechtigte (bitte ankreuzen)**

- Schüler
- Klassensprecher/Stufensprecher
- Lehrer
- Sonstige: _____

Abgegebene Stimmen	
Gültige Stimmen	

Bei Kandidatenwahl:

Nr.	Name	Anzahl Stimmen	%

Bei Ja/Nein-Abstimmung:

	Stimmenanzahl
Ja-Stimmen	
Nein-Stimmen	

Enthaltungen

	Name	Unterschrift
Wahlleiter		
Wahlhelfer		

