

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 | | |
| Wahlhelfer | | |
| Wahlhelfer | | |
| Wahlhelfer | | |

