

Arbeitgeber-Nr.
1688 04251

Absender: _____

Meldung an die MAV Germersheim

Maßnahme:

Beginn der Maßnahme:

Dienststelle:

Angaben zur Person des betreffenden Mitarbeiters

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Geb. datum: _____ Konfession: _____ Familienstand: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Kinder / Unterhaltsberechtigte: _____
Ausbildung bzw. Abschluss: **Hausmeister/in** Telefon: _____

Einstellung und Eingruppierung

Beschäftigung als: _____
Vorgesehene Entgeltgruppe: _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____
Probezeit: _____
Befristung: **Das Arbeitsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen.**

Ausweis im Stellenplan: ☐ Ja ☐ Nein Schwerbehinderung: ☐ Ja ☐ Nein
Schriftlicher Arbeitsvertrag: ☐ Ja ☐ Nein Dienstanweisung: ☐ Ja ☐ Nein
Zusätzliche Vereinbarungen: _____

Sonstige Maßnahmen bzw. Bemerkungen

Wir beantragen hiermit die Zustimmung der Mitarbeitervertretung zur beschriebenen Maßnahme.

 _____, den  _____  _____
Ort Datum Unterschrift Arbeitgeber

Die Mitarbeitervertretung stimmt der oben genannten Maßnahme nach § 42 MVG

☐ zu. ☐ nicht zu. ☐ unter Vorbehalt zu.

Begründung / Anmerkungen:

 _____, den  _____  _____
Ort Datum Unterschrift MAV