

M Gemeinsame Mitarbeitervertretung Evang.-Luth. Dekanat A Fürstenfeldbruck und Diakonie Fürstenfeldbruck

V Albrecht-Dürer-Str. 26, 82256 Fürstenfeldbruck, Tel: 08141/666 57 10-Fax: 08141/666 57 19
mav.dekanat.fuerstenfeldbruck@elkb.de / www.fuerstenfeldbruck-evangelisch.de/mitarbeitervertretung-MAV

Dienstgeber (Kirchengemeinde)
angeben

Einrichtung

1. NEUEINSTELLUNG:

Der Dienstgeber beabsichtigt, den / die unten genannte/n Bewerber/in zum _____ einzustellen.

2. Veränderte Arbeitsbedingungen

Der Dienstgeber beabsichtigt, den / die unten genannte/n Bewerber/in zu veränderten Bedingungen zum _____ weiter zu beschäftigen.

z. B. Arbeitszeitänderung Übernahme in ein unbefristetes Arbeitsverhältnis/
Verlängerung eines befristeten Arbeitsverhältnisses, Sonstiges

3. Angaben

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: ***

Berufsausbildung: _____

Tätigkeit als: _____

Ersatzeinstellung für: _____

z.B. Krankheit, Elternzeit, Kündigung MA, Rente: *** _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____ Probezeit/bis _____

Die Stelle ist/war intern ausgeschrieben seit: BewerberInnen extern / intern

vorherige Beschäftigung: *** _____

Eingruppierung: *** Stufe: *** _____

Unbefristetes Arbeitsverhältnis Sachgrundlose Befristung bis _____

Befristet/Sachgrund *** _____

Datum, Unterschrift der Pfarramtsführung

Die Mitarbeitervertretung stimmt der Maßnahme zu nicht zu Grund: _____

Die Mitarbeitervertretung stimmt der Eingruppierung zu nicht zu Grund: _____

Datum, Unterschrift MAV Vorsitzende/r