



**An die
Mitarbeitervertretung**

Evang.-Luth. Dekanat Fürstenfeldbruck
Albrecht-Dürer-Str. 26, 82256 Fürstenfeldbruck
Telefon: 08141/6665710 Fax: 08141/66657-19
e-mail: mavdekanatffb.marina.weiter@web.de

Dienstgeber (Kirchengemeinde)
(STEMPEL) oder Druckbuchstaben

Name

Straße

Ort

Telefon / Fax

**Einrichtung in der die/der Mitarbeiter/in beschäftigt werden
soll bei Kitas auf jeden Fall den Namen der Einrichtung angeben**
(STEMPEL) oder Druckbuchstaben

Name

Straße

Ort

Telefon / Fax

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

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

☐ Übernahme in ein unbefristetes
Arbeitsverhältnis

☐ Veränderte
Eingruppierung

☐ Arbeitszeitänderung ☐ Versetzung

☐ Neue Tätigkeit

☐ Verlängerung eines befristeten Arbeitsvertrags

Sonstiges: _____

Frau/Herr Name

Vorname

Geb.Datum

Konfession

Berufsausbildung

Tätig als

Ersatzeinstellung für Fr./Hr.:

Grund: z.B. Krankheit, Elternzeit,
Kündigung von Mitarbeiter/innen, Rente

wöchentliche Arbeitszeit _____

Probezeit bis: _____

Intern / Extern

Die Stelle war seit dem _____ intern ausgeschrieben

Anzahl der Bewerber/innen: _____/_____

vorherige Beschäftigung: öffentlicher Dienst ☐

evangelische Kirche/Diakonie ☐

Eingruppierung: _____

katholische Kirche / Caritas ☐

andere ☐

Stufe: _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet ☐

Das Arbeitsverhältnis wird befristet bis: _____

☐ Sachgrund _____

☐ Sachgrundlose Befristung bis _____

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