

Teil 2 b - Veränderungsmitteilung -

Die nachstehende Änderung wurde am _____ beschlossen.

Vertragsdaten	
Einrichtung:	(Mitarbeiter_in) Name, Vorname:
Tätigkeit:	

Änderungen	
Gültig ab (Datum):	Gültig bis (Datum):
Grund:	
<input type="checkbox"/> Arbeitszeit	Stunden ²⁾ Tage pro Woche
<input type="checkbox"/> Funktionswechsel ²⁾	Begründung:
<input type="checkbox"/> vorgezogener Stufenaufstieg § 17 Abs. 2 zwischen Stufe 4 und Stufe 6 ²⁾ Begründung:	
Bei befristeten Verträgen <input type="checkbox"/> Vertragsverlängerung bis <input type="checkbox"/> Entfristung des Vertrages zum	
Kündigung <input type="checkbox"/> Aufhebungsvereinbarung ²⁾ zum	
Versetzung/ Abordnung zum Von (Einrichtung) nach	

²⁾ Zur Umsetzung bedarf es der Zusendung eines von beiden Seiten unterschriebenen Vertrages.

Zustimmung der MAV liegt vor	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------

Kostenstellenverteilung		
EA	Kst -Nr P5	Stunden

Datum

Unterschrift des Betreibers