

Teil 2 b - Veränderungsmitteilung -

von dem Dienstgeber/Arbeitgeber bzw. Einrichtung auszufüllen:

Die nachstehende Änderung wurde _____ (Gremium)

Am _____ beschlossen.

Vertragsdaten	
Dienstgeber/Einrichtung:	(Mitarbeiter/in) Name, Vorname:
Tätigkeit:	

Änderungen		
Gültig ab (Datum):	Gültig bis Datum und/oder Ereignis:	
<input type="checkbox"/> Arbeitszeit ²⁾	Prozent/Stunden ¹⁾	Tag/Woche/Monat ¹⁾
<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 Vertragsverlängerung bis _____ Entfristung des Vertrages zum _____		
Kündigung (Kündigungsschreiben inkl. Empfangsbestätigung im Anhang beifügen) durch Dienstgeber durch Arbeitnehmer Aufhebungsvereinbarung ²⁾ zum _____ am _____		
<input type="checkbox"/> Versetzung/ Abordnung an eine andere Einrichtung zum _____ von _____ nach _____		

¹⁾ Nicht zutreffendes bitte streichen. / ²⁾ Zur Umsetzung bedarf es der Zusendung eines von beiden Seiten unterschriebenen Vertrages.

Datum

Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift/ Stempel des Dienstgebers

Kostenstellenverteilung – wird von der Abt. Kirchengemeinden ausgefüllt -			
Kostenstelle / Tätigkeitsbereich	Stunden	%-Verteilung	Kst-Nr.