

	<b>Handbuch Qualitätsmanagement</b>  <b>MAV- Antrag</b>	Kap. B.1.3.3
--	---	-----------------

**Vollzug des Mitarbeitervertretungsgesetzes  
Mitbestimmung in Personalangelegenheiten**

Sehr geehrte Frau/ Herr Vorsitzende/ r der Mitarbeitendenvertretung,

zu folgender Maßnahme beantragen wir die schriftliche Zustimmung der Mitarbeitendenvertretung:

- Einstellung     Kündigung     Eigenkündigung     Änderung DV     Stellenumfang  
 Fortbildung     Info     Sonstige

**Frau / Herr** ..... geb.: .....  
Name, Vorname

zum: ..... als: .....

**Einsatzort**     Ludwigshafen     Altrip     Römerberg     Zentralverwaltung

**Einsatz als:**

- exam. Pflegekraft     PflegehelferIn 1jähr.     Pflegehelfer     FSJ  
 BetreuungsassistentIn     Haustechnik     Wäscherei     Koch/Köchin     KüchenhelferIn  
 Verw.Angest.     AZUBI     geringf. Besch.     1€-Job-Kraft     Praktikanth

**In Entgeltgruppe:** ..... in Stufe: ..... Stellenumfang: .....

unbefristet     befristet bis: .....

befristet mit Sachgrund: ..... Ersatz für: .....

**Änderung des bisherigen Stellenumfangs von ..... % auf ..... %**

ab Monat ..... bis Monat .....

**Fortbildungsthema:** .....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Geschäftsführung

.....  
AbteilungsleiterIn

Antrag angenommen     Antrag abgelehnt

Begründung: .....

Ludwigshafen, den .....  
Vorsitzende/r der Mitarbeitendenvertretung

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	Hr. Klaffke	Hr. Klaffke	2.0	November 2025	Seite 1 von 1