|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungshilfe beabsichtigte Maßnahme** | | |
| 1. Eingang der Nachricht über die beabsichtigte Maßnahme: |  | |
| 1. Letzter Tag zur Stellungnahme: |  | |
| 1. Nächste MAV- Sitzung: |  | |
| Begründung der beabsichtigten Maßnahme: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | ja | nein |
| 1. Unterliegt die beabsichtigte Maßnahme der Mitbestimmung |  |  |
| 1. Unterliegt die beabsichtigte Maßnahme der eingeschränkten Mitbestimmung |  |  |
| 1. Unterliegt die beabsichtigte Maßnahme der Mitberatung |  |  |
| 1. Liegen berechtigte Einwände gegen die beabsichtigte   Maßnahme seitens der MAV vor? |  |  |
| Begründung der Einwände: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Wann wurde der Beschluss der MAV der Dienststelle schriftlich mitgeteilt? |  | |

Ort, Datum

Unterschrift: