|  |
| --- |
| **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: