



Name, Vorname:	Bereich/Teilbereich/Servicestelle/Schule:	Datum:
Beschäftigung als Grund/Erläuterung		
Dekret vom	Gestellung	AN-Überlassung
leitende/r Angestellte/r		

ab unbefristet / befristet* bis

*aufgrund

außerhalb Stellenplan:

Datum/Unterschrift Bereichsleitung Finanzen /ggf. Begründung

Vollzeit (bzw. UWS) / Teilzeit mit (bzw. UWS)

Vergütungsbogen (Personal Schulen): ja / nein

Eingruppierung gemäß in EG Fallgruppe bzw. lfd. Nr.: / Stufe
Pauschalvergütung mit € Brutto/Monat

Veränderung ab	unbefristet	bzw.	befristet bis
Versetzung / Umsetzung / Abordnung			
von		nach	
unter Beibehaltung der Entgeltgruppe	/ Stufe		
mit Umgruppierung von Entgeltgruppe	/ Stufe	nach Entgeltgruppe	/ Stufe
Arbeitszeitänderung (in h/Wo. bzw. UWS) von		auf	(laut Arbeitsvertrag:)

Haushaltsstelle

ggf. Religionszugehörigkeit

unterliegt Präventionsordnung mit Schulungsbedarf: Intensiv / Basis / Sensibilisierung

Bemerkungen: _____
(Schulform:) _____
(Fächer:) _____

Beteiligung der	
Eingang MAV am:	Zur Kenntnisnahme Zur Zustimmung gemäß §§ 34, 35 MAVO
_____	<input type="checkbox"/> MAV zugestimmt <input type="checkbox"/> MAV nicht zugestimmt
(Die Frist für die Mitwirkung beträgt eine Woche. Geht eine Mitteilung innerhalb dieser Frist nicht ein, so gilt die oben genannte Maßnahme als nicht beanstandet)	Eingruppierung: <input type="checkbox"/> MAV zugestimmt <input type="checkbox"/> MAV nicht zugestimmt
	Bemerkung: _____
	Datum/Unterschrift bei Ablehnung: _____
ggf. Wiedervorlage MAV am:	<input type="checkbox"/> MAV zugestimmt <input type="checkbox"/> MAV nicht zugestimmt
_____	Eingruppierung: <input type="checkbox"/> MAV zugestimmt <input type="checkbox"/> MAV nicht zugestimmt

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bereichsleitung
Personal-Ressourcen