

Anlage 3 (Antwortbogen)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

(Arbeitgeber)

Sehr geehrte Damen und Herren,

- ich nehme Ihr Angebot zur Unterstützung im Rahmen des betrieblichen Eingliederungsmanagements im Sinne von § 167 Abs. 2 SGB IX an.
- Gegen die Teilnahme eines Mitglieds der Mitarbeitervertretung habe ich keine Einwände.

Ich möchte das Gespräch ferner unter

- Beteiligung meiner/meines unmittelbaren Vorgesetzten,
- des betriebsärztlichen Dienstes,
- der Vertrauensperson der schwerbehinderten Mitarbeiter/Innen,
- der Fachkraft für Arbeitssicherheit,
- .....
- ..... führen.

Ich möchte das Gespräch ohne Beteiligung einer der vorgenannten Personen/ Stellen führen.

nicht an.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

.....  
Unterschrift