

	Ort	Datum
(Anstellungsträger)		
An die Mitarbeitendenvertretung des Kirchenkreises Nordfriesland Kirchenstr. 2 25821 Breklum	mit Kopie an die Personalabteilung der Kirchenkreisverwaltung Nordfriesland	

**Beteiligung der Mitarbeitendenvertretung gemäß Mitarbeitendenvertretungsgesetz-MVG**  
vor Durchführung einer Einstellung/ Eingruppierung gemäß § 38 MVG bzw.  
Information gemäß § 34 MVG

Der Anstellungsträger hat am \_\_\_\_\_ Folgendes beschlossen:

**Zur Information / Kenntnisnahme (Zustimmung der MV ist nicht erforderlich):**

Stellenplanänderung (Einrichtung/Änderung einer Stelle im Stellenplan)  
als \_\_\_\_\_ im Stellenplan mit der Nr. \_\_\_\_\_ und mit \_\_\_\_\_ Wochenarbeitsstunden  
ab \_\_\_\_\_

Die Wochenarbeitszeit soll einvernehmlich abgesenkt werden.  
(Antrag des Mitarbeitenden bitte beifügen)

Die Arbeitszeit einer Teilzeitkraft soll einvernehmlich um maximal 10 WStd. erhöht werden.  
(Es entsteht dadurch keine Vollzeitbeschäftigung. Die Stelle oder die freiwerdenden WStd. wurde/n nicht ausgeschrieben.)

Beschäftigung im Rahmen FSJ, BFD, Praktikum allg.:  
Name: \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_

**Einstellung / Veränderung der Anstellung / Eingruppierung (Zustimmung der MV ist erforderlich)**

Wurde die Stelle ausgeschrieben?  ja  nein  
(Ausschreibungspflicht besteht bei Kirchenmusiker/in und bei öffentlich.-rechtl. Arbeitsverhältnissen)

Neueinstellung

Die befristete Beschäftigung des Mitarbeitenden soll verlängert werden.

Die Beschäftigung des Mitarbeitenden soll entfristet werden.

Die Wochenarbeitszeit soll erhöht werden (mehr als 10 WStd. oder es entsteht dadurch eine Vollzeitbeschäftigung)

Anerkennungspraktikum i.d.R. gemäß Tarifvertrag Praktikum

Versetzung

Eingruppierung / Höhergruppierung in Entgeltgruppe \_\_\_\_\_ TVKB

**Der Antrag betrifft folgende Person:** Name: \_\_\_\_\_

Beschäftigung als :  
Dienststelle :  
Maßnahme gilt ab :  
befristet bis :  
Grund der Befristung Entgeltgruppe :  
(TVKB) Wochenarbeitszeit (TVKB) : K \_\_\_\_\_, Stufe \_\_\_\_\_  
Kirchenmitgliedschaft erforderlich: : alt / neu

- ja (Bitte unter Begründung erläutern und angeben)  
 nein

Der Mitarbeiter ist schwerbehindert:  ja  nein

(Bei schwerbehinderten Mitarbeitern ist deren Vertrauensperson zu involvieren.)

**Begründung / Erläuterung der Maßnahme:**

siehe Anhang

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift des Anstellungsträgers)

---

Mitarbeitendenvertretung des  
Kirchenkreises Nordfriesland  
Kirchenstr. 2  
25821 Breklum  
(mitarbeitendenvertretung@kirche-nf.de)

Breklum, den

**An**

---

(Anstellungsträger)

**Betreff (Vor- u. Zuname)**

- Zu der o. a. Maßnahme erklären wir unser Einverständnis.
- Vorbehaltlich der korrekten Entgeltstufe.
- Zu der o. a. Maßnahme haben wir Erörterungsbedarf (siehe Stellungnahme / Anhang).
- Die Zustimmung zu der o. a. Maßnahme wird verweigert (siehe Stellungnahme / Anhang).
- Die MV erhebt keine Einwände.
- Die MV nimmt den Antrag zur Kenntnis.
- Die MV bittet um folgende Unterlagen:
- Stellungnahme:

Mit freundlichem Gruß