

\_\_\_\_\_  
(Anstellungsträger)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

An die  
Mitarbeitervertretung (MV) des  
Kirchenkreises Nordfriesland  
Postfach 11 80  
25817 Bredstedt

mit Kopie an die Personalabteilung der  
Kirchenkreisverwaltung Nordfriesland

**Beteiligung der Mitarbeitervertretung gemäß Mitarbeitervertretungsgesetz-MVG**  
vor Durchführung z.B. 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 \_\_\_\_ (Bezeichnung) im Stellenplan mit der Nr. \_\_\_\_ und mit \_\_\_\_ Wochenarbeitsstunden  
ab \_\_\_\_ (Datum).
- Die Wochenarbeitszeit soll einvernehmlich abgesenkt werden.  
(Antrag des Mitarbeitenden bitte beifügen, falls vorhanden.)
- 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 MAV 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
- Anerkennungspraktikum i.d.R. gemäß Tarifvertrag Praktikum
- Versetzung
- Eingruppierung / Höhergruppierung in Entgeltgruppe \_\_\_\_ KAT

**Der Antrag betrifft Frau / Herrn:** \_\_\_\_\_

Beschäftigung als :  
Dienststelle :  
Maßnahme gilt ab :  
befristet bis :  
Grund der Befristung :  
Entgeltgruppe (KAT) : K , Stufe  
Wochenarbeitszeit (KAT) : alt / neu  
Kirchenmitgliedschaft erforderlich:  ja (Bitte unter Begründung erläutern und angeben)  
 nein

Die Mitarbeiterin/ der Mitarbeiter ist schwerbehindert:  ja  nein

(Bei schwerbehinderten Mitarbeiter/innen ist deren Vertrauensperson zu involvieren.)

**Begründung / Erläuterung der Maßnahme:**

siehe Anhang

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift des Anstellungsträgers)

---

Von

Mitarbeitervertretung des  
Kirchenkreises Nordfriesland  
Postfach 11 80  
25817 Bredstedt  
(mitarbeitervertretung@kirchenkreis-nordfriesland.de)

Brekum, den

An

---

(Anstellungsträger)

**Betreff: Frau / Herrn**

- 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