

Personalmitteilung an die MAV München Mitte/Süd/West

Datum: Dienstgeber:

E-Mail:

Neueinstellung Änderung ordentliche außerordentliche Kündigung

durch den Dienstgeber den/die Mitarbeiter/-in Auflösungsvertrag zum

Anrede, Vorname, Name:

Adresse:

Geburtsdatum: Konfession:

Angabe zu einer Schwerbehinderung: Ja Nein

Einsatzort:

Dienstbezeichnung/Einsatzbereich:

Einstellung mit/Änderung auf Wochenstunden von Wochenstunden (Vollzeit)

(Bei Änderung) Bisherige Wochenstunden: von Wochenstunden (Vollzeit)

Vergütung nach AVR TV-L/DiVO Gruppe Stufe Sonstiges:

(Bei Änderung:) Bisherige Vergütungsgruppe: Bisherige Stufe:

(Bei Änderung/Kündigung:) Das Arbeitsverhältnis besteht/bestand seit

(Bei Änderung:) Das Arbeitsverhältnis war bisher befristet bis

Das Arbeitsverhältnis wird jetzt nicht (mehr) befristet (erneut) befristet bis

Gremienbeschluss/Bevollmächtigung durch den (Kirchen-)Vorstand am

Begründung für die Eingruppierung/Einstufung/Änderung/Kündigung, sonstige Anmerkungen: