



Mitteilung von Personalveränderung: Kündigung



**Mitarbeitervertretung
Kirchenkreis Schwalm-Eder
Freiheiter Str.16
34576 Homberg/Efze**

Absender:
Dienstgeber
Name, Vorname Dienstvorgesetzte*r
Straße, PLZ, Ort
Tel.nr.
Mail

Eingangsdatum:

Mitarbeiter*in		
Name	Vorname	Geb. Datum
Straße	PLZ, Ort	Konfession ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ sonst
Beschäftigt als		
Dienststelle		☐ ohne

1. Angaben zum derzeitigen Beschäftigungsverhältnis

☐ unbefristetes Arbeitsverhältnis seit	Datum
☐ befristetes Arbeitsverhältnis vom	Datum bis
☐ Vollzeitbeschäftigung	
☐ Teilzeitbeschäftigung	Stunden pro Woche
☐ geringfügige Beschäftigung	Stunden pro Woche
Eingruppierung	EG
	Erfahrungsstufe
	☐ TVöD -VKA ☐

2. Kündigung

☐ ordentliche Kündigung nach Ablauf d. Probezeit	Kündigung zum Datum
Kündigung erfolgt durch	☐ Arbeitgeber ☐ Arbeitnehmer
Begründung:	

☐ Änderungsvertrag ☐ Auflösungsvertrag	durch	zum Datum
Begründung:		

☐ außerordentliche Kündigung ☐ Probezeitkündigung	unterliegen nach §§45, 46 MVG der Mitberatung der MAV
--	---

Die Mitarbeitervertretung wird gebeten, den o.g. Maßnahme wie folgt zuzustimmen:

- ☐ gem. § 38 Abs. 3 Satz 1 MVG innerhalb von 2 Wochen
☐ gem. § 38 Abs. 3 Satz 2 und 4 MVG lt. Absprache vom bis zum

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel Anstellungsträger

Anlagen: ☐ Kündigungsschreiben

Stellungnahme der Mitarbeitervertretung (nur von der MAV auszufüllen)

Die Mitarbeitervertretung hat durch Beschluss vom _____ ☐ der Kündigung zugestimmt ☐ die Kündigung abgelehnt (Begründung siehe Anlage) ☐ um Erörterung erbeten	
Benötigte Anlagen: ☐ Kündigungsschreiben ☐ liegt vor wird ☐ nachgereicht ☐ Bemerkungen/ Begründung	

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Ort

Unterschrift, Mitarbeitervertretung