

## Muster Antrag an den Dienstgeber (Aufgabenreduzierung)

Adresse Dienstgeber

Datum

MAVO § 15 (2)

Sehr geehrter Herr/Frau.....

die Mitarbeitervertretung hat in Ihrer Sitzung vom ..... beschlossen, dass für folgende MAV-Mitglieder eine Reduzierung der dienstlichen Aufgaben zwingend erforderlich ist.

Name..... Anzahl der Std.....

Name..... Anzahl der Std.....

Name..... Anzahl der Std.....

Begründung: Siehe Dokumentation des jeweiligen MAV Mitglieds im Anhang

Wir bitten Sie bis zum ..... (in der Regel bis zu 4 Wochen) um Vorschläge, welche Aufgaben für das jeweilige MAV-Mitglied reduziert werden.

Mit freundlichen Grüßen