

Vkm-Braunschweig-An der Roten Schanze 12-38302 Wolfenbüttel

An alle Mitglieder des Verbandes kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V.

Kolleginnen und Kollegen als Gäste
sind herzlich willkommen!

- Geschäftsstelle -
z.Hd. Erik Bothe
Schatzmeister
An der Roten Schanze 12
38302 Wolfenbüttel
Telefon 0 53 31 / 93 56 07
Fax 0 53 31 / 93 56 08
vkm-braunschweig@lk-bs.de
www.vkm-braunschweig.de

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht

Unser Zeichen, Unsere Nachricht
eb/moe

Telefon

Datum
22.02.2024

Liebe Kolleginnen und Kollegen, zu unserer diesjährigen **Mitgliederversammlung** lade ich
Euch/Sie im Namen des Vorstandes herzlich ein:

Dienstag, 16.April 2024, 9.00 Uhr

Ort: Tagungshaus auf dem Kirchencampus, Wolfenbüttel, Dietrich-Bonhoeffer-Str. 1

Tagesordnung:

1. Begrüßung, Andacht und einleitende Worte der Vorsitzenden
2. Beschlussfähigkeit und Genehmigung der Tagesordnung
3. Genehmigung des Protokolls der Mitgliederversammlung vom 5. Juli 2023
 - Bericht des Vorstandes: Rückblick
 - Haushaltsvollzug 2023 und Haushaltsplan 2024
 - Aussprache zu den Berichten
4. Bericht der Kassenprüfung
5. Entlastung des Vorstandes
6. Informationen aus der ADK
7. Zusammenschluss der Verbände Oldenburg, Hannover, Braunschweig (Votum der Mitglieder)
8. Forderung freier Tag für organisierte Mitarbeiter*innen (Diskussion)
9. Wahlen:
 - Vorstandsvorsitzende und Schatzmeister
 - 2 Kassenprüfer*innen
 - Beisitzer*innen – Vorschläge erbeten
10. Anträge
11. Verschiedenes

Die Veranstaltung wird um 12 Uhr beendet sein.

Mit kollegialen Grüßen

Petra Moews, Vorsitzende



Anträge bitten wir dem Vorstand fristgemäß (Satzung § 8, Ziff. 7: mindestens 4 Wochen vorher, zu „Verschiedenes“ mindestens 8 Tage vorher) schriftlich einzureichen. Für die Teilnahme an unserer Mitgliederversammlung, muss bei der Dienststellenleitung eine Arbeitsbefreiung nach § 23 Abs. 4, der Dienstvertragsordnung beantragt werden.
(Bitte mind. 3 Wochen vorher, damit Eure Einrichtung gut planen kann, Muster siehe Rückseite.)
Ablehnungen lasst Euch schriftlich mit Begründung geben und leitet die weiter zu uns!

Musterschreiben Freistellungsantrag:

Name, Vorname: _____ Ort, Datum: _____

An die
Dienststelle: _____

Hiermit beantrage ich Arbeitsbefreiung / Sonderurlaub gem.

☐ § 23 Ziffer 4 Dienstvertragsordnung (Mitarbeiter/innen im Angestelltenverhältnis)

☐ § 3 Absatz 1 Niedersächsische Sonderurlaubsverordnung (Mitarbeiter/innen im Beamtenverhältnis)

Für die Teilnahme an der **Mitgliederversammlung des Verbandes kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V.** am **16.04.2024** im Tagungshaus Kirchencampus
Adresse: Dietrich Bonhoeffer Strasse 1 in 38300 Wolfenbüttel
Zeit: Zwischen 9:00 bis 12 Uhr, zuzüglich An – und Abreise



Unterschrift



	Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. - Geschäftsstelle - z.Hd. Erik Bothe An der Roten Schanze 12 - 38302 Wolfenbüttel Telefon 05331 / 93 56 07 Email: vkm-braunschweig@lk-bs.de
☐ Beitrittserklärung Diese Daten werden ausschließlich verbandseintern verwandt. Bitte deutlich schreiben!	☐ Änderungserklärung Mitglieds-Nr. _____
Ich möchte Mitglied im Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. werden.	
Vorname / Name:	_____
Straße:	_____
PLZ / Wohnort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Beruf /	_____
Dienstbezeichnung:	_____
Dienststelle:	_____
Private Tel.:	_____
Private E-Mail:	_____
Ich bin seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden im kirchlichen bzw. diakonischen Dienst beschäftigt und derzeit eingeordnet in der Entgeltgruppe _____ des TV-L / SuE TVöD / TV-DN bzw. in der Besoldungsgruppe _____	
Bemerkungen zu besonderen Veränderungen (z.B. Zeitraum Sonderurlaub, Elternzeit, Eintrittsdatum i. d. Ruhestand)	
Angaben zur Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren	
Gläubiger-Identifikationsnummer des vkm-braunschweig lautet: DE32ZZZ00000808567 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT Ich ermächtige den Verband der kirchlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. (nachfolgend vkm genannt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vkm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorname und Name (Kontoinhaber) _____	
Kreditinstitut (Name) _____	BIC _____
IBAN: D E _____	
Ort, Datum und Unterschrift _____	

Für Änderungsmitteilungen, wie z.B. Adresse, Kontoverbindung, etc., einfach eine Mail an:
vkm-braunschweig@lk-bs.de schreiben!