

Musterschreiben Arbeitsbefreiung / Freistellungsantrag:

(Bitte mind. 3 Wochen vorher einreichen, damit eure Einrichtung gut planen kann. Ablehnungen rechtzeitig eingereicherter Anträge lasst euch schriftlich bestätigen (Datum) und leitet diese an uns z.K.! Das Recht der Dienst VO darf nicht willkürlich untersagt, sondern muss für jeden Einzelfall begründet werden!)

Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____

An die

Dienststelle:

Hiermit beantrage ich Arbeitsbefreiung / Sonderurlaub gem.

- ☐ § 23 Nr. 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 _____ im Tagungshaus Kirchencampus

Adresse: Dietrich-Bonhoeffer-Straße 1 in 38300 Wolfenbüttel

Zeit: 9:00 bis 12:00 Uhr, zuzüglich An – und Abreise



Unterschrift



vkm	Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. - Geschäftsstelle - z Hd. Enk. Bothe An der Kosen Schanze 12 - 38502 Wolfenbüttel Telefon 05331 93 56 07 Email: vkm-braunschweig@kk-bw.de
Mitglied-Nr.	
- Beitrittserklärung - Änderungserklärung Diese Daten werden ausschließlich verbindlich verwendet. Bitte deutlich Schreiben!	
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. diözesanischen Dienst beschäftigt und derzeit eingeordnet in der Eingangsgruppe _____ des TV-L SuE TVoD TV-DN bzw. in der Besoldungsgruppe _____.	
Meine Angaben zu bestimmten Veränderungen z.B. Zeitraum Sonderurlaub, Entgelt, Ernennung, a.Promotion)	
Angaben zur Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren Glaubiger-Identifikationsnummer des vkm-Braunschweig lautet: DESZZZ000000808567 Mandatsreferenz: WPD SEPAPAT MITGETEILT Ich ermächtige den Verband der kirchlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. nachfolgend vkm genannt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzutreiben. 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 (Kontonhaber) _____	
Kreditinstitut (Name) _____	BIC _____
IBAN DE _____	
Ort, Datum und Unterschrift _____	

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