FORMBLATT Änderungsmitteilung Mitarbeiter¹

Rettungswachenbereich:²

Im o.g. Rettungswachenbereich haben sich in Bezug auf die unmittelbar zur Erfüllung rettungsdienstlicher Aufgaben eingesetzten Mitarbeiter folgende Änderungen ergeben:³

- Ausscheiden eines Mitarbeiters
- Einstellung neuer Mitarbeiter
- Qualifikations-/Funktionsänderung
- Sonstiges⁴

	Mitarbeiter⁵ <i>bei Ausscheiden: bisheriger Mitarbeiter</i>	Änderung⁶ <i>bei Einstellung: neuer Mitarbeiter</i>
Pers.Nr.		
Name, Vorname		
Qualifikation⁷		
Funktion(en)⁸		
VzÄ		
beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		
befristet bis (TT.MM.JJJJ)⁹		

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift

¹ Änderungen in Bezug auf die Mitarbeiter (Angaben gemäß Formblatt Anlage 4-3-1) sind dem Träger innerhalb von 4 Wochen ab Kenntnis des Leistungserbringers anzuzeigen, § 9 Abs. 3 Satz 3 des Durchführungsvertrages.

² Bitte ergänzen.

³ Zutreffendes bitte ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

⁴ Bitte erläutern.

⁵ Bitte ergänzen.

⁶ Die Felder müssen nur in den Zeilen ergänzt werden, wo sich Änderungen ergeben haben. Bei Einstellung neuer Mitarbeiter muss die Spalte vollständig ausgefüllt werden.

⁷ Bei Einstellungen eines neuen Mitarbeiters ist für diesen auch das Datum des Erwerbs anzugeben. Es ist auch anzugeben, inwieweit Mitarbeiter sich in Qualifikationsmaßnahmen befinden.

⁸ Anzugeben sind alle Funktionen gemäß Nr. 15 der Leistungsbeschreibung – Allgemeiner Teil (Anlage 4-1), die der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin übernimmt.

⁹ Angaben sind nur erforderlich, wenn es sich um Mitarbeiter mit befristeten Beschäftigungsverhältnissen handelt.