

Schlichtungskommission

FORMULAR

Gesuch um Durchführung eines Schlichtungsverfahrens

Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Mailadresse _____

Arbeitgeber (Anstellungsbehörde)

Name Kirchgemeinde,
Pfarrei,
Seelsorgerverband _____
Adresse _____
PLZ Ort _____
Kontaktperson _____
Telefon und Mail
Kontaktperson _____

Arbeitsverhältnis

Berufsbezeichnung _____
Arbeitspensum _____
Vertragsbeginn _____
Vertragsende _____

Beschrieb des Anliegens / Antrag inkl. Begründung und Beilagen

In separatem Schreiben zu formulieren, zusätzlich Dokumente, z.B. Arbeitsvertrag, Stellenbeschrieb, Lohnverfügung, Mitarbeitergespräch, Arbeitszeugnis, Arztzeugnisse, Zeiterfassung, Kündigung