

An den  
Betriebsrat der Firma

**Benjamin Gehne**  
Regionalleitung  
0391 623495  
info@aul-lsa.de

Per E-Mail

7. Mai 2024

## Einladung zu einem Betriebsratsseminar

Seminar gem. § 37 (6) BetrVG in Verbindung mit § 40 (1) BetrVG

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

in Kooperation mit der IG Metall Magdeburg-Schönebeck möchten wir Euch herzlich zur Durchführung eines Betriebsratsseminars gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG einladen. Im Seminar werden Methoden und Arbeitsweisen, sowie aktuelle rechtliche Rahmenbedingungen für die Betriebsratsarbeit vermittelt.

**Titel:** **Mitbestimmung und Betriebsratshandeln**

**Termin Magdeburg:** **29.05.2024, 9.00 Uhr bis 12.00 Uhr**

SEM-Nr. BR202405\_29 **IG Metall Magdeburg-Schönebeck**  
Ernst-Reuter-Allee 39  
39104 Magdeburg

**Termin Aschersleben:** **05.06.2024, 9.00 Uhr bis 12.00 Uhr**

SEM-Nr. BR202406\_05 **Hotel Ascania**  
Jüdendorf 1  
06449 Aschersleben

**Referenten:** **André Voß**

**Teilnahmebeitrag p. P.:** **60,00 € (inkl. MwSt.)**

Der Preis beinhaltet nachfolgende Positionen:

Seminargebühr 35,00 € (0% MwSt.)

Verpflegung 25,00 € (inkl. 19% MwSt.)

**Programm und Inhalte:**

- **das 1x1 der Betriebsversammlung**
- **Hitzeschutz in der Mitbestimmung**
- **aktuelle Rechtsprechung**
- **Erfahrungsaustausch**
- **Verschiedenes und Termine**

Die anfallenden Kosten werden nach Durchführung des Seminars dem Arbeitgeber in Rechnung gestellt. Für die Teilnahme gemäß §§ 37 Abs. 6, 40 Abs. 1 BetrVG ist ein **ordnungsgemäßer Beschluss des Gremiums** sowie eine **rechtzeitige Mitteilung an den Arbeitgeber** erforderlich, damit die Kostenübernahme durch den Arbeitgeber gesichert ist.

Wir bitten um Rücksendung des beiliegenden Anmeldeformulars und der Kostenübernahmeerklärung

- für das Seminar in **Magdeburg** bis zum **22.05.2024**
- für das Seminar in **Aschersleben** bis zum **27.05.2024**

per E-Mail an: **info@aul-lsa.de**

oder per Post an: **Arbeit und Leben Sachsen-Anhalt  
z. Hd. Sophia Moritz  
Stresemannstr. 18-19  
39104 Magdeburg**

Mit freundlichen Grüßen



Benjamin Gehne  
Regionalleiter

An Arbeit und Leben Sachsen-Anhalt gGmbH  
Sophia Moritz  
Stresemannstr. 18/19  
39104 Magdeburg

Tel 0391 623495  
E-Mail sophia.moritz@aul-isa.de

Wir melden verbindlich die folgenden Kolleginnen und Kollegen für das nachstehend aufgeführte Seminar an:

SEM.-Nr.:	<input type="text"/>		
THEMA:	<input type="text"/>		
TERMIN:	<input type="text"/>	ORT:	<input type="text"/>
TEILN. 1:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 2:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 3:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 4:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 5:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 6:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
TEILN. 7:	<input type="text"/>	ÜBERNACHTUNG:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

### KONTAKTDATEN DER INTERESSENVERTRETUNG

BETRIEB:	<input type="text"/>		
STRASSE:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	ORT:	<input type="text"/>
TEL.:	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>		

Der Betriebsrat/Personalrat/die Schwerbehindertenvertretung (je nach Seminarinhalt) hat den entsprechenden Beschluss gefasst. Gemäß § 37.6 BetrVG i.V.m. § 40.1 BetrVG; § 45 i. V. m. § 42.1 LPersVG LSA; § 54.1 i.V.m. § 46 BPersVG, § 179.4 i.V.m. § 179.8 SGB IX haben BR- und PR-Mitglieder sowie Schwerbehindertenvertretungen das Recht zur Teilnahme. Der Arbeitgeber übernimmt die Gebühr.

Im Falle des Rücktritts entstehen dem/der Teilnehmenden folgende Kosten:

- bis zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 50 € Verwaltungspauschale
- bei weniger als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn bis zum Beginn: 50 % der Teilnahmebeträge
- Bei Nichterscheinen ohne Rücktrittserklärung: 100 % der Teilnahmebeträge.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

.....  
Ort, Datum (Unterschrift für den BR / PR / SBV)

# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Arbeit und Leben Sachsen-Anhalt gGmbH  
Stresemannstr. 18/19  
39104 Magdeburg  
Email: [info@aul-lsa.de](mailto:info@aul-lsa.de)

## Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers für eine Bildungsveranstaltung

(nach § 37.6 BetrVG i.V.m. § 40 Abs. 1 BetrVG; § 45 i. V. m. § 42 Abs. 1 LPersVG LSA; § 54.1 i.V.m. § 46 BPersVG, § 179.4 i.V.m. § 179.8 SGB IX)

Hiermit wird bestätigt, dass die Firma/ der Betrieb die Kosten für die nachfolgende Veranstaltung übernimmt:

Seminarthema: Mitbestimmung und Betriebsratshandeln  
Seminarnummer: \_\_\_\_\_  
Seminardatum: \_\_\_\_\_  
Seminarort: \_\_\_\_\_

Die unten aufgeführte Rechnungssumme in Höhe von

	Preis p.P.		Anzahl	Gesamt*
Teilnahmebeitrag	60,00 €	x		

Gesamtkosten

*\*bitte entsprechend ergänzen*

bitte an folgende Rechnungsanschrift senden:

Firma, Abteilung, Anschrift:

.....  
.....  
.....

Oder senden Sie die Rechnung per Mail an:

.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

# MITTEILUNG AN DIE GESCHÄFTSLEITUNG

An die Geschäftsleitung

.....  
.....

DATUM: .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

in seiner Sitzung am ..... hat der Betriebsrat/ Personalrat/  
beschlossen, seine folgenden Mitglieder auf das nachstehend aufgeführte Seminar zu entsenden.

Es werden zwingend erforderliche Kenntnisse für eine gesetzeskonforme und effektive Betriebsrats-  
Arbeit vermittelt.

SEM.-Nr.: ..... THEMA: .....

TERMIN: ..... ORT: .....

TEILN. 1: .....

TEILN. 2: .....

TEILN. 3: .....

TEILN. 4: .....

TEILN. 5: .....

TEILN. 6: .....

TEILN. 7: .....

TEILN. 8: .....

TEILN. 9: .....

Freistellung: je nach Seminarinhalt gemäß § 37.6 BetrVG i.V.m. § 40 Abs. 1 BetrVG; § 45 i. V. m. § 42 Abs. 1 LPersVG  
LSA; § 54.1 i.V.m. § 46 BPersVG, § 179.4 i.V.m. § 179.8 SGB IX haben Betriebsrats- und Personalratsmitglieder  
sowie Schwerbehindertenvertretungen das Recht zur Teilnahme.

Veranstalter des Seminars ist die Arbeit und Leben Sachsen-Anhalt gGmbH.

Die vom Betrieb zu tragende Gebühr pro BR-/PR-/SBV-Mitglied beträgt ..... Euro.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Unterschrift für den Betriebsrat)