



Mitbestimmung

EIN WEG ZUR GUTEN UMSETZUNG DER WMVO

WR BA-WÜ | NECKARSTR. 155 A | 70190 STUTTGART

Datum_____

Sehr geehrter Werkstatt-rat,

die Werkstatt möchte eine Maßnahme durchführen,
bei der Sie ein Mitbestimmungs-recht haben.

Wir bitten Sie das Recht zu nutzen.

Bitte geben Sie uns schriftlich ihre Zustimmung
oder Ablehnung für die Maßnahme.

Achtung:

Wenn Sie innerhalb von 2 Wochen nicht reagieren,
gilt das als Zustimmung!

Auf den nächsten Seiten erklären wir Ihnen die Maßnahme.

- Sie können bei dieser Maßnahme alleine entscheiden
- Sie müssen sich mit der Mitarbeiter-vertretung einigen

Mit freundlichen Grüßen,
für die Werkstatt

§ 5 WMVO Absatz (2) Mitbestimmungs-rechte		
1. Werkstatt-ordnung, Ordnung und Verhalten im Arbeits-bereich		
2. Arbeits- und Pausen-zeiten, Zeiten für begleitende Maßnahmen, Verteilung auf die Wochen-tage, Regelung Fahr-dienst Veränderung der Arbeits-zeiten		
3. Aufstellung und Änderung von Entlohnungs-grund-sätzen, Festsetzung der Steigerungs-beiträge, Gestaltung der Arbeits-entgelt-bescheinigungen		
4. Grund-sätze für den Urlaubs-plan		
5. Verpflegung		
6. Leistungs- und Verhaltens-kontrolle durch Geräte		
7. Grund-sätze für Fort- und Weiter-bildung		
8. Gestaltung von Sanitär- und Aufenthalts-räumen		
9. Planung und Mitgestaltung sozialer Aktivitäten		

Erklärung der Maßnahme:

Rechtzeitig, umfassend und in geeigneter Weise

Weitere Erklärungen: siehe Anlage

Datum

Unterschrift für die Werkstatt

Seite 4 und 5 füllt der Werkstatt-rat aus!

- ➡ **Achtung:** Sie müssen innerhalb von 2 Wochen antworten.
Wenn Sie mehr Zeit brauchen: Bei der Werkstatt beantragen!
In dringenden Fällen darf die Werkstatt die Frist verkürzen.

Sehr geehrte/r _____

Wir brauchen Zeit.


Wir beantragen eine Verlängerung der Frist auf _____


Wir wünschen ein Gespräch über die Maßnahme
mit der Vertrauens-person (auf Wunsch)



Unterschrift Werkstatt-rat:

Datum: _____

Wir stimmen der Maßnahme zu 

Wir stimmen der Maßnahme **nicht** zu, weil: 

Unterschrift Werkstatt-rat:

Datum: _____

Sehr geehrter Werkstatt-rat,

Sie haben der Maßnahme nicht zugestimmt.

Leider konnten wir uns auf keinen Kompromiss einigen.

Wir brauchen Unterstützung,

um den Konflikt zu lösen.

Wir werden die Vermittlungs-stelle nach § 6 WMVO anrufen

Wir werden bis zur endgültigen Entscheidung,
vorläufige Maßnahmen treffen.

Vorläufige Maßnahmen:

Weitere Erklärungen: siehe Anlage

Datum

Unterschrift für die Werkstatt