# Vertrauliches Datenblatt – ausschließlich für die BEM-Akte

|  |
| --- |
| **Meldung der Personalabteilung an die BEM-Koordinierungsstelle** |
| Name: Vorname: |
| Anschrift: |
| Telefonnummer (privat): |
| Sonstige Angaben: |
| schwerbehindert/gleichgestellt |
| Vollzeit  Teilzeit Std/Woche |
| unbefristet  befristet beschäftigt |
| zurzeit arbeitsunfähig  zurzeit arbeitsfähig, zuletzt arbeitsunfähig am: |

Von der Personalabteilung erhalten am: BEM:  zugestimmt  abgelehnt

Erstkontakt am: Erstgespräch am:

Geburtsjahr: Familienstand: beschäftigt seit:

Tätigkeit:

Ausbildung:

Arbeits- bzw. tätigkeitsrelevante Funktionseinschränkungen:

Arbeitsbedingungen/-belastungen/-anforderungen

BEM- Beendigung am:  einvernehmlich /  einseitig

Sonstiges:

Datum: Bearbeitungsschritte/Informationen