# 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