**MUSTERANSCHREIBEN**

Abs.:

[Adresse des Absenders einfügen]

An:

[Adresse des Unternehmens einfügen]

**Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)**

Sehr geehrte/r Frau/Herr,

ich habe Ihr Schreiben vom erhalten.

Ich möchte an einem BEM teilnehmen und wünsche ein erstes Beratungsgespräch. Für die Abstimmung eines Gesprächstermins bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Ich wähle als BEM-Beauftragte/-Beauftragten:

Für den Fall der Verhinderung der/des BEM-  
Beauftragten wähle ich als Stellvertreterin/Stellvertreter:

Ich möchte, dass folgende Personen (bitte ankreuzen) am BEM beteiligt werden:

(Betriebsratsvorsitzende/Betriebsratsvorsitzender) oder  Stellvertretung

(Vertrauensperson der Menschen mit Behinderung)

(Gleichstellungsbeauftragte)

(eine Person meines Vertrauens) Name:

Ich möchte nicht am BEM teilnehmen.

Die Entscheidung muss nicht begründet werden. Die Ablehnung hat grundsätzlich keine Auswirkungen. Bei einem möglichen arbeitsgerichtlichen Verfahren – also nach Ausspruch einer krankheitsbedingten Kündigung – kann ich mich nicht darauf berufen, dass mir kein BEM angeboten wurde.

Bitte übersenden Sie mir die Betriebsvereinbarung zum BEM.

Diese Erklärung wird zur Personalakte genommen.

Datum, Unterschrift