## ANKÜNDIGUNG EINES DIENST- BZW. ÄNDERUNGVERTRAGES

_	
Neueinstellung ab als Änderung ab: Wöchentl	iche Arbeitszeit:
Änderungsgrund:	
Befristung: ☐ ja ☐ nein Befristungsgrund nach TzBfG:	
- Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsname	
Straße/Nr.	PLZ/Ort
E-Mail	Telefon
Geburtsdatum	Konfession
Geburtsort	
Geschlecht: weiblich männlich dive	Prs
Qualifikation:	
Eingruppierung EG und Stufe	
Beschluss KV am:	Zustimmung MAV am:
Ort, Datum	Unterschrift (Kirchenvorstandsvorsitzender)
Evangelisch-Lutherische Landeskirche Schaumburg-Lippe	Bearbeitungsvermerk Landeskirchenamt
	den vorgenannten Daten erstellt werden mit den vorgenannten Daten erstellt werden
	Unterschrift