
Änderungsmitteilung (In unserer MAV hat sich etwas geändert.)

Rückantwort:

Geschäftsstelle
DiAG MAV Köln
Domstr.18
50668 Köln
Fax: 02 21 / 1642-7401
E-Mail: geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de

Angaben zur Einrichtung:

(und ggf. zum Rechtsträger, **bitte auch Rechtsform angeben!**)

Name: _____
(korrekte Bezeichnung der Einrichtung)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Name des
Rechtsträger & Rechtsform: _____
(z.B. Kirchengemeinde, Körperschaft öffentl. Rechts, GmbH, e.V.)

Postanschrift für zukünftige MAV Post (keine Privatadresse)

Einrichtung (Dienstsitz): _____
(korrekte Bezeichnung, Kita St.Muster, Musterkrankenhaus, Seniorenhaus Muster)

MAV Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Änderungsdatum: _____

Anzahl der Wahlberechtigten (inkl. Leiharbeiter/-innen): _____

**Anzahl der tatsächlich gewählten/verbliebenen
MAV-Mitglieder (ggf. abweichend
von § 6 Abs. 2 MAVO):** _____

Angabe der MAV-Mitglieder, inklusive der dienstlichen Anschrift und Kontaktdaten.
Falls MAV Mitglieder nicht unter oben genannter Adresse erreichbar sind, bitte den genauen Einsatzort/Außenstelle und die Telefonnummer angeben!

Vorsitzender ist

(Name und dienstliche Anschrift)

_____ geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

_____ geschützt *
(E-Mail-Adresse)

Stellv. Vorsitzender ist

(Name und dienstliche Anschrift)

_____ geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

_____ geschützt *
(E-Mail-Adresse)

Schriftführer ist

(Name und dienstliche Anschrift)

_____ geschützt *
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

_____ geschützt *
(E-Mail-Adresse)

* „Geschützt“ heißt in diesem Fall, dass nur MAV-Mitglieder einkommende Post einsehen und bearbeiten können!

Ausgeschiedene MAV Mitglieder: (zB. auch Ersatzmitglieder)

Name, Vorname	Telefon/Emailadresse/Einrichtung

Neue/nachgerückte MAV Mitglieder: (zB. auch Ersatzmitglieder)

Name, Vorname	Telefon/Emailadresse/Einrichtung

Aktuelle /Verbliebene MAV Mitglieder: (zB. auch Ersatzmitglieder)

Name, Vorname	Telefon/Emailadresse/Einrichtung

Folgende Einrichtungen wird durch o.a. MAV vertreten:

Name der Einrichtung	Adresse	Anzahl der Mitarbeiter

(Ort/Datum/Unterschrift Vorsitzende/r)