



Gesamtausschuss der Mitarbeitervertretungen von Einrichtungen im Bereich Diakonisches Werk Pfalz

GMDW c/o: Tino Satter, Diakonissen Speyer-Mannheim, Hilgardstraße
26, 67346 Speyer

GMDW-Pfalz

c/o: Diakonissen Speyer-Mannheim
Hilgardstraße 26
67346 Speyer
Tel.: 06232 22-1335
Fax: 06232 22-1397
tino.satter@diakonissen.de
www.gmdw-pfalz.de

Ihr Ansprechpartner: Tino Satter
(stv. Vorsitzender)

Speyer, 12.07.2016

Einladung zur Vollversammlung des GMDW am Donnerstag, 06.10.2016 um 10 h im Gemeindezentrum Alte Eintracht, Unionstraße 2, 67657 Kaiserslautern

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

hiermit lade ich Euch im Namen des GMDW herzlich zu unserer Vollversammlung 2016 in Kaiserslautern herzlich ein und bitte Euch um Rücksendung des Anmeldeformulars bis zum 16.09.2016.

Folgende Tagesordnung ist vorgesehen:

- 9.30 h Ankommen, Stehkafee
- 10.00 h Rechenschaftsbericht des GMDW für das Jahr 2015/16,
anschließend Aussprache
- 11.00 h Impulsvortrag von Dr. rer. cur. Markus Mai (Präsident der Landespflegekammer
Rheinland-Pfalz)
anschließend Möglichkeit für Rückfragen und Diskussion, Schlussfolgerung(en)
- 12.30 h Berichte aus den Einrichtungen der teilnehmenden MAVen
- 13.00 h Ausblick 2017

Teilnehmen dürfen alle Mitglieder einer Mitarbeitervertretung im Bereich des GMDW nach entsprechendem Beschluss der jeweiligen MAV. Die Teilnehmer sind gem. § 19, II MVG.EKD für die Teilnahme an der Vollversammlung von der Arbeit zu befreien, die notwendigen Kosten inklusive Fahrtkosten sind gem. § 30 MVG.EKD von der Dienststelle zu tragen.

Mit freundlichen Grüßen

Tino Satter



Gesamtausschuss der Mitarbeitervertretungen von Einrichtungen im Bereich Diakonisches Werk Pfalz

GMDW
c/o Tino Satter
Diakonissen Speyer-Mannheim
Hilgardstraße 26
67346 Speyer

per Telefax:
06232 22-1397
per E-Mail:
tino.satter@diakonissen.de

Anmeldung zur Vollversammlung des GMDW Donnerstag, 06.10.2016 um 10 h im Gemeindezentrum Alte Eintracht, Unionstraße 2, 67657 Kaiserslautern

Wir nehmen mit _____ Personen an der Vollversammlung des GMDW am Montag, 06.10.2016
in Kaiserslautern teil.

Einrichtung,
Dienststelle: _____

Name
der/des
Vorsitzenden: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift