

Vertrauensperson der behinderten Menschen der Firma ..... Datum .....

An die Geschäftsleitung der Firma .....

## Beschluss zur Teilnahme an einem Seminar gemäß § 179 Abs. 4 und 8 SGB IX

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Vertrauensperson/en der behinderten Menschen hat/haben beschlossen, dass folgende Person/en:

.....  
.....  
.....  
.....

an unten genanntem Seminar des Bildungswerkes Rhein/Main e. V. teilnehmen wird/werden.

### Seminar:

.....

Datum: ..... Ort: .....

Bei diesem Seminar handelt es sich um eine Veranstaltung gemäß § 179 Abs. 4 SGB IX, in der Kenntnisse vermittelt werden, die für die konkrete Tätigkeit der Vertrauensperson der behinderten Menschen erforderlich sind und deren Notwendigkeit den in der beigefügten Seminarausschreibung aufgeführten Themen zu entnehmen sind.

Nach § 179 Abs. 4 und 8 SGB IX ist der Arbeitgeber verpflichtet, Lohn/Gehalt während der Seminarzeit fortzuzahlen und die Kosten für das Seminar zu erstatten.

Die **Seminarkosten** betragen ..... Euro zzgl. MwSt. (ohne Fahrtkosten).

Die Seminargebühr wird Ihnen vom Bildungswerk Rhein/Main e. V. in Rechnung gestellt.

Die **Hotelkosten** betragen ..... Euro inkl. MwSt. und werden vom Hotel dem Arbeitgeber in Rechnung gestellt.

Wir bitten darum, die jeweiligen betrieblichen Vorgesetzten über die Abwesenheit der betreffenden Person/en zu informieren.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Vertrauensperson der behinderten Menschen