

BEM – Einverständniserklärung

Datum:

Name:

Abteilung:

Erklärung

Ich bin ausführlich über BEM **informiert** und **beraten** worden.

Ich gebe meine **Zustimmung** zur freiwilligen Teilnahme an BEM.

Ich wurde auf die notwendige **Datenerhebung** und deren Verwendung hingewiesen.

Ich erkläre mich dazu bereit, aktiv an der Erstellung des BEM- Maßnahmenplans mitzuarbeiten und die darin festgehaltenen Maßnahmen umzusetzen, soweit sie in seinem Verantwortungsbereich liegen.

Unterschrift Mitarbeiter