Niederschrift über die Sitzung der Schwerbehindertenvertretung

Datum: [Datum der Sitzung]

Uhrzeit: [Uhrzeit der Sitzung]

Ort: [Ort der Sitzung]

Anwesende:

[Name des Vorsitzenden]  
[Name der Mitglieder des SBV]  
[Name der Gäste und Vertreter der Geschäftsführung].  
Tagesordnung

Begrüßung und Eröffnung  
Genehmigung des letzten Protokolls  
Berichte  
a. Bericht des Vorsitzenden  
b. Bericht des SBV-Sekretärs/der SBV-Sekretärin  
Aktuelle Fragen und Probleme  
Planung von Maßnahmen und Aktionen  
Verschiedenes  
Festsetzung des nächsten Sitzungstermins  
Schließung der Sitzung  
Protokoll:

1. Begrüßung und Eröffnung der Sitzung  
   Der Vorsitzende eröffnet die Sitzung um [Uhrzeit] Uhr und begrüßt alle Anwesenden.
2. Genehmigung des Protokolls der letzten Sitzung:  
   Das Protokoll der letzten Sitzung vom [Datum der letzten Sitzung] wird ohne Einwände genehmigt.
3. Berichte:

a. Bericht des Vorsitzenden:  
Der Vorsitzende berichtet über die Aktivitäten des SBV seit der letzten Sitzung und gibt einen Überblick über aktuelle Entwicklungen und Herausforderungen.

b. Bericht des SBV-Sekretärs/der SBV-Sekretärin:  
Der SBV-Sekretär/die SBV-Sekretärin stellt den schriftlichen Bericht vor und erläutert wichtige Punkte daraus.

1. Aktuelle Anliegen und Problemfälle:  
   Aktuelle Anliegen und Problemfälle, die von Mitgliedern oder Mitarbeitenden eingebracht werden, werden besprochen. Mögliche Lösungen werden diskutiert.
2. Planung von Maßnahmen und Aktionen  
   Die SBV plant Maßnahmen und Aktionen zur Verbesserung der Situation von Menschen mit Behinderung im Unternehmen. Dazu gehört auch die Festlegung von Verantwortlichkeiten und Terminen.
3. Sonstiges:  
   Hier haben die Mitglieder die Möglichkeit, weitere Themen oder Anliegen vorzubringen, die nicht auf der Tagesordnung stehen.
4. Festlegung des nächsten Sitzungstermins:  
   Der nächste Sitzungstermin wird auf [Datum und Uhrzeit] festgelegt.
5. Schließung der Sitzung:

Die Sitzung wird um [Uhrzeit] Uhr geschlossen.

1. Unterschrift des Vorsitzenden: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dieser Mustertext bietet eine grundlegende Struktur für ein Schwerbehindertenvertretungs-Protokoll. Je nach den spezifischen Bedürfnissen und Anforderungen Ihrer SBV und Ihres Unternehmens können Sie weitere Informationen oder Abschnitte hinzufügen oder Änderungen vornehmen. Es ist wichtig, dass das Protokoll alle relevanten Informationen und Diskussionen der Sitzung umfasst.

Dieser kostenlose Download stammt aus einer Ausgabe von „**Schwerbehindertenvertretung heute**“. Sollten Sie noch kein Abonnent sein, können Sie Ihre **KOSTENLOSE Gratis-Ausgabe“** jetzt kostenlos anfordern. Ich bin sicher: Sie werden begeistert sein!

* Ja, ich möchte „**Schwerbehindertenvertretung heute**“ **GRATIS** testen und von allen Vorteilen profitieren:
* **Eine Gratis-Ausgabe per pdf, die Sie 14 Tage lang testen können.** Diese Gratis-Ausgabe dürfen Sie in jedem Fall behalten.
* Wenn Sie uns innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Gratis-Ausgabe nichts Gegenteiliges telefonisch, per Fax, Brief oder E-Mail mitteilen, erhalten Sie automatisch die weiteren Ausgaben zu einem Preis von nur 19,90 Euro pro Ausgabe zzgl. MwSt. „Schwerbehindertenvertretung heute“ erscheint monatlich mit zusätzlich 8 Themenausgaben pro Jahr mit je 8 Seiten pro Ausgabe als pdf. Den Bezug können Sie jederzeit zum Ende des nächsten Monats kündigen.

**Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße + Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jetzt ausfüllen und absenden:

* Fax: 0931-4170497
* Telefon: 0931-4170427
* Post: Praxis Pur Medien GmbH, Winkelhausen 27, 51519 Odenthal
* E-Mail: [kundenservice@praxispurmedien.de](mailto:kundenservice@praxispurmedien.de?subject=Gratis-Test-Anforderung)
* Oder auf [www.praxispurmedien.de](http://www.praxispurmedien.de)

Unser Angebot richtet sich nur an Unternehmen, Industrie, Gewerbe, Handwerk, Handel, freie Berufe, öffentliche oder karitative Einrichtungen, den öffentlichen Dienst und Behörden sowie Verbände oder vergleichbare Institutionen und ist ausschließlich zur Verwendung in der beruflichen bzw. gewerblich oder selbständigen Arbeit vorgesehen. Nähere Auskünfte zum Datenschutz finden Sie unter [www.praxispurmedien.de](http://www.praxispurmedien.de). . SVH-Downl.-5/24