

## Grundlagenseminar AVR DD

Die Arbeitsvertragsrichtlinien des Diakonischen Werks der Evangelischen Kirche in Deutschland (AVR DD) gelten für gut 150.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Diakonie in ganz Deutschland. In ihnen sind sämtliche für das jeweilige Beschäftigungsverhältnis relevante Fragen wie beispielsweise die Arbeitszeit, der Urlaubsanspruch oder aber die Eingruppierung und das Entgelt geregelt. Für jede Mitarbeitervertretung im Anwendungsbereich der AVR ist es somit unverzichtbar, die Regelungen der AVR zu kennen, um deren korrekte Anwendung überprüfen zu können.

Im Seminar werden die wesentlichen Regelungen der AVR DD EKD vorgestellt und an praktischen Beispielen eingeübt. Die Auswirkungen auf die Beschäftigten und die Handlungsmöglichkeiten der Mitarbeitervertretung werden gemeinsam erarbeitet und diskutiert.

### Einzelthemen

- Eingruppierungssystematik und Eingruppierungskatalog
- Arbeitszeit und Pausen
- Arbeitszeitkonten, Plusstunden, Überstunden
- Bestandteile des Entgeltes, Zuschläge und Zulagen
- Urlaub und Sozialbezüge
- Strategien der MAV im Umgang den Öffnungsklauseln

Das Seminar richtet sich an Mitarbeitervertreter (§19 Abs. 3 i.V.m. §30 Abs. 2 und 4 MVG.EKD) und Schwerbehindertenvertretungen (§96,4 SGB IX).

**Referent:** Michael Pottgießer, Lars Jansen (GMAV Johanneswerk)

**Termin:** 17. – 19. Februar 2021

**Ort:** 33689 Bielefeld-Sennestadt, Das Bunte Haus

**Kosten:** 490,00 € Seminarpauschale zzgl. 371,00 € für Unterkunft/Verpflegung bzw. 202,00 € ohne Unterkunft inkl. MwSt.

### **Anmeldungen und Informationen bei:**

Arbeit und Leben DGB/VHS  
Peter Schröder  
Kreishausstr. 6  
32051 Herford  
Tel.: 05221/27691-77/78 Fax.: 05221/27691-79  
[www.aul-herford.de](http://www.aul-herford.de)  
[info@aul-herford.de](mailto:info@aul-herford.de)

bitte wenden

Absender:

**Fax: 05221/ 27 69 179**

Arbeit und Leben Herford im Kreis Herford DGB/VHS e.V., Kreishausstr. 6, 32051 Herford

**Bescheinigung der Mitarbeitervertretung für eine Teilnahme nach § 19,3 MVG**

Angaben zur Person, zum Betrieb und zum Seminar:

Herr/Frau .....

Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort) .....

Emailadresse .....

Beschäftigt bei Einrichtung: .....

Anschrift der Einrichtung: .....

Rechnungsanschrift falls nicht  
identisch mit Firmenanschrift: .....

tagsüber erreichbar:            Telefon.....Fax.....

nimmt an folgendem Seminar teil:

**Thema:            Grundlagenseminar AVR DD**

**Ort:                33689 Bielefeld-Sennestadt**

**Termin:           17. - 19.02.2021**

**MIT Übernachtung**

**OHNE Übernachtung**

Veranstalter des Seminars ist die Arbeitsgemeinschaft ARBEIT UND LEBEN im Kreis Herford DGB/VHS e.V. in Kooperation mit dem ver.di Bezirk OWL.

---

**Bescheinigung der MAV**

Der/Die oben Genannte nimmt aufgrund eines Beschlusses der Interessenvertretung vom.....nach.....an dem Seminar teil. Der Beschluss wurde dem Arbeitgeber am.....schriftlich mitgeteilt.

.....den.....2020/2021

.....  
Unterschrift der Mitarbeitervertretung