Vor- und Nachname Leistungsempfänger
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Name des Arbeitgebers
Personalabteilung
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort Datum

Freistellung zur Teilnahme an einer Maßnahme des FairnessPlan e. V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß der Regelungen des § 49 Abs. 6 LfTV möchte ich zur Teilnahme an einer satzungsgemäßen Maßnahme des FairnessPlan e.V. meine aus dem Vorjahr übertragenen Mehrarbeitsstunden im Zeitraum von
Montag, den 10.01.2022 bis Sonntag, den 16.01.2022 nutzen.

Sollten Sie mir binnen der tarifvertraglichen Frist von drei Wochen, keine schriftliche Mitteilung über die Ablehnung, unter konkreter Angabe der dringenden betrieblichen Gründe, zukommen lassen, gilt die von mir beantragte Freistellung als gewährt.

Da Sie als mein Arbeitgeber indirekt über den Agv MoVe am FairnessPlan e.V. beteiligt sind, gehe ich jedoch davon aus, dass Sie meine Teilnahme an dieser Maßnahme, zur Förderung der Erhaltung meiner Beschäftigungsfähigkeit, durch meine Freistellung ermöglichen werden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift