



Mustervordruck Einverständnis BEM

Einverständniserklärung/Verzichtserklärung zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement nach § 167 Abs. 2 SGB IX

Name, Vorname

Geburtsdatum

Personalnummer

Ich wurde über die Ziele des Betrieblichen Eingliederungsmanagements aufgeklärt.

Des Weiteren bin ich darüber informiert worden, dass die Teilnahme am Betrieblichen Eingliederungsmanagement freiwillig ist und von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen beendet werden kann.

- Ich stimme der Durchführung des Betrieblichen Eingliederungsmanagements zu. Über die Einhaltung des Datenschutzes wird eine gesonderte Vereinbarung geschlossen.
- Ich stimme der Durchführung des Betrieblichen Eingliederungsmanagements nicht zu. Mir ist bekannt, dass ich mich im Falle einer Kündigung des Arbeitsverhältnisses auf ein nicht durchgeführtes Betriebliches Eingliederungsmanagement nach § 167 Abs. 2 SGB IX nicht berufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte halten Sie beim Umgang mit personenbezogenen Daten die geltenden Datenschutzgesetze ein. Lesen Sie hierzu die Arbeitshilfe 5 „Datenschutzerklärung“ unter [aok.de/fk/bem](https://www.aok.de/fk/bem).

