

# Meldeformular

## wenn keine MAV gewählt wurde

Bitte zurücksenden an:

Geschäftsstelle DiAG/MAV/KODA, Carl-Kistner-Straße 51, 79115 Freiburg

Mail: [geschaeftsstelle@diag-mav-freiburg.de](mailto:geschaeftsstelle@diag-mav-freiburg.de)

**NAME DER EINRICHTUNG:** \_\_\_\_\_

(z.B. Name der neuen gr. Kirchengemeinde, Bistumseinrichtung, Sondervertretung)

**Adresse:** \_\_\_\_\_

---

---

**Name und Adresse  
des Dienstgebers**

---

---

---

**In unserer Einrichtung wurde keine Mitarbeitervertretung gewählt, weil:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Dieses Formular ist vom Wahlausschuss  
oder vom Dienstgeber auszufüllen.**