

**An**

- Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft  
Fachbereich Gesundheit, Soziale Dienste, Wohlfahrt und Kirchen  
Goseriede 10; 30159 Hannover
  
- DDN e.V.  
c/o Diakonisches Werk in Niedersachsen e.V.  
Ebhardtstr. 3A ; 30159 Hannover

**Absender:**

.....  
(Name des Arbeitgebers)

.....  
(Adresse des Arbeitgebers)

**Erklärung gemäß Abschnitt Nr. 1 der Verfahrensvereinbarung zu Teil B V. TV DN - Maßnahmen zur Zukunftssicherung (MaZuSi)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir benötigen zeitnah Maßnahmen zur Zukunftssicherung (MaZuSi) i S. d. des Teil B V. TV DN für folgende Einrichtung:

.....  
(Name der Einrichtung)

.....  
(Adresse der Einrichtung)

Die Verfahrensvereinbarung zu Teil B V. TV DN - Maßnahmen zur Zukunftssicherung (MaZuSi) vom 28.05.2015 haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen die darin enthaltene Verfahrensordnung einschließlich der Verpflichtung zur Tragung der Kosten vorbehaltlos an.

Wir bitten um Benennung eines Gutachters, den wir mit der Prüfung des Vorhandenseins hinreichender Hinweise auf die Notwendigkeit von Maßnahmen zur Zukunftssicherung in der genannten Einrichtung gemäß Abschnitt Nr. 2 der Verfahrensvereinbarung zu Teil B V. TV DN beauftragen werden.

.....  
(Ort/Datum/Unterschrift/Stempel)