

Beitrittserklärung/Erstauskunft/Änderungsmitteilung



Diakonischer Dienstgeberverband
Niedersachsen

Nachfolgend übersenden wir unsere aktuellen Daten:

Name des Einrichtungsträgers:	
Anschrift:	
Name und Adresse der diakonischen Einrichtung, falls vom Träger abweichend (Gegebenenfalls weitere mit Beiblatt benennen)	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Vertreter in der Mitgliederversammlung des DDN:	
Name des Personalleiters, soweit leitender Angestellter im Sinne des § 4 Abs. 2 MVG-EKD	
Anzahl der Stellen nach Vollkräftestellen (VK) im Vorjahresdurchschnitt, bei Neugründung aktuell	
Anzahl der Mitarbeiter/innen nach Köpfen im Sinne des § 2 MVG-EKD (gesamt)	

Wir sind seit dem _____ Mitglied im Diakonischen Werk evangelischer Kirchen in Niedersachsen e.V.,
und zwar

Vollmitglied	mit Zuordnung zur Kirche
Gastmitglied	ohne Zuordnung zur Kirche

Wir beantragen die DDN-Mitgliedschaft als/sind DDN-Mitglied als

Vollmitglied im DDN mit Tarifbindung gem. § 9a der Satzung des DWiN
kooperatives Mitglied im DDN ohne Tarifbindung*

*Als kooperatives Mitglied werden wir folgendes Arbeitsrecht anwenden:

TV DN mit _____ Mitarbeitern	AVR DD (AVR DW EKD) mit _____ Mitarbeitern
DVO (TV-L) mit _____ Mitarbeitern	Sonstiges, und zwar _____ mit _____ Mitarbeitern

Wir haben zurzeit mit unseren Mitarbeitenden folgendes Arbeitsrecht vereinbart:

TV DN mit _____ Mitarbeitern	AVR DD (AVR DW EKD) mit _____ Mitarbeitern
DVO (TV-L) mit _____ Mitarbeitern	Sonstiges, und zwar _____ mit _____ Mitarbeitern

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift für den Träger

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

DDN e.V. c/o Diakonisches Werk evangelischer Kirchen in Niedersachsen e.V., Ebhardtstraße 3 A, 30159
Hannover