

# Anmeldung zu Schulungsveranstaltungen des Integrationsamtes

Amt für Versorgung und  
Integration Bremen  
Doventorscontrescarpe 172 D  
28195 Bremen

E-Mail-Adresse:  
office.integrationsamt@avib.bremen.de

## **Teilnehmer/-in**

---

\* Name

\* Vorname

Teilnehmer-ID

Telefon dienstlich

Telefax dienstlich

Mobil dienstlich

E-Mail dienstlich

## **Angaben zu Behinderungen**

---

Rollstuhlfahrer/-in

stark gehbehindert

sehbehindert

hörgeschädigt

Gebärdendolmetscher benötigt

Ich benötige behinderungsbedingte Begleitung:

## **\* Angaben zur Funktion**

---

Schwerbehindertenvertretung

stellvertretendes Mitglied

Betriebs-/Personalrat

Inklusionsbeauftragter

sonstige Funktion:

Funktion seit:

## **Arbeitgeber**

---

\* Anschrift Arbeitgeber

\* PLZ Arbeitgeber

\* Ort Arbeitgeber

BA-Nr.

## **abweichende Kommunikationsadresse**

---

Anschrift

PLZ

Ort

Hinweis: Bitte füllen Sie mindestens die rot markierten Bereiche aus!

<b>Schulungsveranstaltungen</b>						
<b>Teilnahme</b>	<b>Seminarerkennung</b>	<b>Termin</b>	<b>Veranstaltungsort</b>	<b>Thema</b>	<b>Übernachtung</b>	
	VK 1/2024-9	12.09.2024	Bremen	Prävention und der besondere Kündigungsschutz	Ja	Nein
	SK 2/2024-17	30.09.- 01.10.2024	Bremen	Umgang mit seelisch erkrankten Menschen im betrieblichen Alltag	Ja	Nein
	SK 2/2024-18	28.10.- 29.10.2024	Bremen	Umgang mit seelisch erkrankten Menschen im betrieblichen Alltag	Ja	Nein
	IV 1/2024-11	30.10.2024	Bremen	SGB IX für Einsteiger (Fundament)	Ja	Nein
	GK 1/2024-10	20.11.2024	Bremen	Prävention und das Betriebliche Eingliederungsmanagement	Ja	Nein
	SK 2/2024-19	25.11.- 26.11.2024	Bremen	Lösungsorientierte Gesprächsführung (nicht nur) für Vertrauenspersonen schwerbehinderter Menschen	Ja	Nein
	VK 2/2024-20	27.11.2024	Bremen	Feststellung der Behinderung und das Gleichstellungsverfahren	Ja	Nein
	IV 1/2024-8	28.11.2024	Bremen	Einstellung und Beschäftigung von Menschen mit Schwerbehinderung	Ja	Nein
	VK 2/2024-21	12.12.2024	Bremen	Prävention und der besondere Kündigungsschutz	Ja	Nein

In Absprache mit meinem Arbeitgeber melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den ausgewählten Schulungen an.

Die grundsätzlichen Hinweise (Folgeseiten) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

---

# Allgemeine Hinweise

## Veranstalter

Amt für Versorgung und Integration  
Bremen (AVIB) – Integrationsamt -  
Amt für Menschen mit Behinderung  
Bremerhaven

## Angebot

Ein- und mehrtägige  
Informationsveranstaltungen zum Schwer-  
behindertenrecht und zu anderen Themen  
in Zusammenhang mit  
der Einstellung und Beschäftigung  
schwerbehinderter Menschen

## Teilnehmerkreis

Arbeitgeber  
Betriebliche Integrationsteams:  
- Schwerbehindertenvertretung  
- Betriebs-, Personal-, Richter-,  
Staatsanwalt- und Präsidialrat  
- Beauftragter des Arbeitgebers  
Personalsachbearbeiter, Vorgesetzte  
Betriebsärzte, und  
andere, die mit der Beschäftigung von  
schwerbehinderten Menschen zu tun  
haben

## Dozenten

Wenn nichts anderes angegeben:  
Das Schulungsteam des AVIB –  
Integrationsamt-  
und die Mitarbeiter des Amtes für  
Menschen mit Behinderung Bremerhaven

## Veranstaltungsort

Wenn nichts anderes angegeben:  
Informations- und Schulungszentrum des  
Integrationsamtes, Doventorscontrescarpe  
172 D, 28195 Bremen  
Wir bitten Sie, eine gegebenenfalls  
notwendige Übernachtungsmöglichkeit  
selbst zu organisieren.

## Anmeldung

Bitte beachten Sie bei Ihrer Anmeldung:  
Wir können nur verbindliche Anmeldungen  
für Sie selbst eintragen.  
Wir können nicht Personen eintragen, die  
Sie gleichzeitig mit anmelden.  
Bitte beachten Sie den jeweiligen  
Anmeldeschluss.  
Unabhängig davon empfehlen wir Ihnen,  
sich frühzeitig anzumelden, da die  
Nachfrage bei unseren Veranstaltungen in  
Bremen sehr groß ist.  
Sollten Sie für die Teilnahme an einem  
Seminar spezielle Hilfsmittel benötigen,  
bitten wir, dies bei der Anmeldung  
anzugeben.

---

## **Anmeldebestätigung**

Sie erhalten nach korrekter Anmeldung zunächst eine Eingangsbestätigung von uns. Das allein berechtigt noch nicht zur Teilnahme.

Spätestens vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn bekommen Sie von uns eine schriftliche Anmeldebestätigung zur Vorlage bei Ihrem Arbeitgeber. Dieses Schreiben gilt zugleich als Teilnahmeberechtigung. Bitte bringen Sie es zur Veranstaltung mit.

## **Rücktritt**

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sollten Sie nach erfolgter Anmeldebestätigung nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir Sie, sich sofort mit uns in Verbindung zu setzen. Bei unentschuldigtem Fernbleiben behalten wir uns vor, Ihren Arbeitgeber schriftlich zu informieren und eine Ausfallgebühr zu erheben.

## **Freistellung**

Die Freistellung der Schwerbehindertenvertretung zur Teilnahme an Schulungs- und Bildungsveranstaltungen ist ausdrücklich in § 96 Abs. 4 SGB IX geregelt. Danach sind Arbeitgeber verpflichtet, dafür Freistellung von der beruflichen Tätigkeit ohne Minderung des Arbeitsentgeltes oder der Dienstbezüge zu gewähren, soweit die dort vermittelten Kenntnisse für die Arbeit der Schwerbehindertenvertretung erforderlich sind.

Die in diesem Informations- und Schulungsprogramm angebotenen Veranstaltungen gelten grundsätzlich als erforderlich.

Weitere Freistellungsmöglichkeiten für betriebliche Funktionsträger:

- § 37 Abs. 6 Betriebsverfassungsgesetz (BetrVG)
- § 39 Abs. 5 Bremisches Personalvertretungsgesetz (BremPersVG)
- § 46 Abs. 6 Bundespersonalvertretungsgesetz (BPersVG)

## **Kosten**

Sofern nichts anderes angegeben ist, fallen keine Teilnahmegebühren für Sie an.

---