An:

**Teilnahme[1] an einer Schulungsveranstaltung nach § 179 Abs. 4 SGB IX**

Der/die ……..Vertrauensperson der Schwerbehinderten

.....

*(bitte eintragen: ggf. Gesamt- bzw. stellv. sowie Region, Bezirk oder Eigenbetrieb)*

Name: .....

nimmt nach § 179 Abs. 4 SGB IX an folgender Schulungsveranstaltung teil:

Seminartitel: .....

Seminarort: .....

Datum: .....

Das Seminar wird den Arbeitgeber ca. € .....kosten.
Veranstalterin ist die GEW BERLIN.

Die Schwerbehindertenvertretung hat pflichtgemäß geprüft, ob es im näheren Umfeld ein vergleichbares, kostengünstigeres Seminarangebot von anderen Trägern gibt; dies ist nicht der Fall.

---

[1] Das Einsenden einer Kopie dieser Teilnahmeerklärung bei der GEW BERLIN gilt gleichzeitig als verbindliche Anmeldung zum Seminar.