

Beitrittserklärung (ordentliche Mitgliedschaft) zum Kommunalen Arbeitgeberverband Schleswig-Holstein

Absender Datum (bitte vollständige und genaue Bezeichnung)	, Ort
Hiermit erklären wir mit Wirkung vom unseren Beitritt zu verband Schleswig-Holstein.	zum Kommunalen Arbeitgeber-
Bei uns sind Beschäftigte tätig, und zwar in den Bereichen d	der
 Versorgungs-, Verkehrs- und Hafenbetriebe Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen 	BeschäftigteBeschäftigteBeschäftigteBeschäftigte
Unter "Beschäftigten" sind alle am Beitrittstag beschäftigten Angeste Auszubildende aller Art (z. B. Praktikant*innen, Ärzt*innen im Praktik hen.	
Zu den Beschäftigten gehören auch Personen, deren Arbeitsverhältniziehungsurlaub, Grundwehrdienst, Zivildienst oder Rente auf Zeit), die des Altersteilzeitarbeitsverhältnisses befinden oder die nach Ablauf de steuert sind. Ferner gehören dazu die nicht unter den BAT oder de mer*innen (z. B. Chefärzt*innen, ABM, geringfügig Beschäftigte), befrider Saisonkräfte sowie im Rahmen von Gestellungsverträgen tätige kachäftigte oder geringfügig Beschäftigte sind voll und nicht nur anteilig z	sich in der Freistellungsphase r Krankenbezugsfristen ausge- n BMT-G fallenden Arbeitneh- stet Beschäftigte einschließlich Krankenschwestern. Teilzeitbe-
Nicht zu berücksichtigen sind Beamt*innen, ehrenamtliche Kräfte und Arbeitsentgelt erhalten sowie nicht in einem Arbeitsverhältnis stehende ter*innen an Volkshochschulen und an Musikschulen).	•
Unterschrift/en	