

Muster gemäß Dienstvereinbarung für Überlastungsanzeigen

Name, Vorname

.....

An

.....

Überlastungsanzeige
1. Arbeitsplatz/aktuelle Verwendung
2. Am/seit dem ..... ist es zu folgender Arbeitsüberlastung/Gefährdung gekommen (Beschreibung der kritischen Situation, aktueller Einsatz, Arbeitsplatzbeschreibung):
3. Bezogen auf die anfallenden Arbeiten und ihre Qualität ist es dabei zu folgenden Beeinträchtigungen gekommen:

4. Sofern keine zeitnahe Abhilfe erfolgt, weise ich ausdrücklich auf die Gefahr des Eintritts von Schäden in folgenden Bereichen hin:

5. Ursachen der Arbeitsüberlastung/Gefährdung aus meiner Sicht:

6. Sonstiges; ggf. Vorschläge zur Abhilfe

Eine Beteiligung des Lehrpersonalrates wird abgelehnt.

Eine Beteiligung der/des Gleichstellungsbeauftragten wird abgelehnt.

Bei Vorliegen einer Schwerbehinderung/Gleichstellung: Eine Hinzuziehung der zuständigen Schwerbehindertenvertretung wird abgelehnt.

Datum/Unterschrift: