

- persönlich / vertraulich -

Darf nur von einem Mitglied des BEM-Teams geöffnet werden!

An die Koordinatorin des BEM-Teams
Frau Kirstin Hoppe
GW 2, Raum A 4260
Universität Bremen
Bibliothekstr. 1 - 3
28359 Bremen

Antwort zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM)

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

e-Mail-Adresse: _____

- Ich habe Interesse an einem BEM. Bitte setzen Sie sich wegen eines Termins mit mir in Verbindung. Ich möchte mit Herrn/Frau _____ ein Erstgespräch führen.
- Nein, ich möchte Ihr Angebot nicht annehmen.
- Ich kann/möchte gegenwärtig an keinem BEM teilnehmen, bitte nehmen Sie erneut am _____ Kontakt mit mir auf.
- Ich melde mich nach der akuten Krankheitsphase (stationären Rehabilitation u. a.) umgehend persönlich bei der Koordinatorin des BEM-Teams, Frau Hoppe.

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte/r