

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Schwerbehindertenvertretung/Dienststelle

An die Leitung der Dienststelle

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

### **Mitteilung an die Dienststellenleitung über Schulungsmaßnahmen**

Sehr geehrte Frau/Herr \_\_\_\_\_

In meiner Funktion als

- Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen ☐
- Stellvertreter der Vertrauensperson der Schwerbehinderten ☐

habe ich mich der Schulungsveranstaltungen gemäß § 179 Abs. 4 S. 3 SGB IX:

„Rechtliche Grundlagen und Wirkungsmöglichkeiten der  
Schwerbehindertenvertretung (Prof. Dr. Maciejewski)

- 25. März 2026 bis 26. März 2026 (Mittwoch/Donnerstag) ☐
- 28. September 2026 bis 29. September 2026 (Montag/Dienstag) ☐

angemeldet.

Die Schulung wird als 2tägiges Online-Seminar durchgeführt von der

**Johann Stephan Pütter Gesellschaft**  
Lehrinstitut und Fachverlag für die öffentliche Verwaltung  
Bleistraße 42, 50374 Erftstadt

Die Schulung vermittelt Kenntnisse, die für die Arbeit der Schwerbehindertenvertretung erforderlich sind. Ich beantrage daher für dieses Seminar meine Freistellung unter Fortzahlung der Bezüge/des Arbeitsentgelts sowie die Übernahme der Kosten der Schulungsveranstaltung.

In der Anlage füge ich Informationen über die Inhalte der Schulungsveranstaltung sowie über den Zeitraum und die Kosten für die Teilnahme hinzu. Ergänzende Informationen finden Sie unter [jsp-seminare.com](http://jsp-seminare.com).

Mit freundlichen Grüßen

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen

Anlage: Kursbeschreibung