



Ein Projekt der
Bundesarbeitsgemeinschaft
ambulante berufliche
Rehabilitation e. V.

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Arbeit und Soziales

aus Mitteln des Ausgleichsfonds



Bildungswerk
der Thüringer Wirtschaft e.V.

Unternehmens-Netzwerk INKLUSION

Runder Tisch – wichtige arbeitsrechtliche Informationen zum SGB IX am 13.09.2019 in Eisenach

Sie erhalten von der Juristin wichtige Informationen zu den Änderungen im SGB IX. Anhand von Fällen aus der Praxis werden neben den Besonderheiten im Arbeitsverhältnis bei der Einstellung und Beschäftigung von Menschen mit Schwerbehinderung, die Beteiligung des Betriebsrats und der Schwerbehindertenvertretung besprochen.

Zeitlicher Ablauf	Inhalte / Referenten
10:00 – 10:15	Eröffnung Frau Sarina Funk, Inklusionsberater Unternehmens-Netzwerk INKLUSION, Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e. V., Außenstelle Eisenach
10:15 – 14:00	Grundlagen des SGB IX <ul style="list-style-type: none">➤ Begriff Schwerbehinderung / Gleichstellung➤ Arbeitsverhältnisse gestalten von Menschen mit einer Behinderung/Schwerbehinderung➤ Rechte und Pflichten von AG und AN➤ Neuerungen zum Bundesteilhabegesetz➤ Betriebsrat und Schwerbehindertenvertretung➤ Beendigung von Arbeitsverhältnissen Referentin: Rechtsanwältin Frau Kerstin Lange Vertreter vom Integrationsfachdienst

Für Pausengetränke und einen kleinen Snack zwischendurch wird gesorgt.

Veranstaltungsort:
Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e. V.
Clemensstraße 8, 99817 Eisenach
Seminarraum

Ihre Ansprechpartnerin:
Frau Sarina Funk
☎ 03691 6136-22
funk@bwtw.de

Die Veranstaltung wird im Rahmen des Projektes „Unternehmens-Netzwerk INKLUSION“ durchgeführt und ist für Thüringer Unternehmen kostenfrei.

Zur Anmeldung nutzen Sie bitte das beigefügte Formular oder senden eine Mail an o. g. Adresse.

**Fax-Rückmeldung Unternehmens-Netzwerk INKLUSION
Anmeldung RT SGB IX 13.09.2019 in Eisenach**

Bildungswerk der Thüringer Wirtschaft e.V.
Außenstelle Eisenach
Clemensstraße 8
99817 Eisenach

Fax bitte zurück an:

**Frau Sarina Funk
Fax: 03691 6136-16**

Ich/Wir nehme/n gern teil.

Firma: _____

Namen der Teilnehmer/innen:

E-Mail für Anmeldebestätigung:

**Ich kann leider nicht teilnehmen, habe aber Interesse mehr über das
Projekt zu erfahren. Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf.**

Firma: _____

Ansprechpartner/in:

Ort, Datum

Firmenstempel / Unterschrift