

Antrag auf Höhergruppierung

Datum: _____

Arbeitnehmer/in

Name: _____

Anschrift: _____

Personal-Nr.: _____

Arbeitgeber

Firma: _____

Anschrift: _____

Ich beantrage meine Höhergruppierung in die folgende Entgeltgruppe

Aktuelle Entgeltgruppe: _____ Entgeltgruppe !' Beantragte Entgeltgruppe: _____

Wirkung ab: _____

Begründung

Rechtsgrundlagen:

§§ 12–17 TVöD (Eingruppierung) · § 12 TV-L · § 78 BPersVG (Mitbestimmung) · § 130 BetrVG (öffentlicher Dienst)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in