

## Entsende-Beschluss des Personalrates

(gemäß §§ 44 sowie 46 & 54 BPersVG bzw. den entsprechenden Landesregelungen)

Der Personalrat der Dienststelle

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

hat auf seiner Sitzung am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ beschlossen, das Personalratsmitglied

\_\_\_\_\_

zur Teilnahme an der Schulung des Veranstalters:

lea gemeinnützige bildungsgesellschaft mbH der GEW Hessen zur

### **PR-Schulung**

**Mitbestimmung ist machbar Qualifizierungsseminar für Mitglieder von Personalräten der  
Universitäten und Hochschule**

**Montag, 17.02.2025 - Mittwoch, 19.02.2025 in Fulda**

zu entsenden.

Begründung:

Die Schulungsveranstaltung für Personalräte vermittelt erforderliche Kenntnisse für die  
Personalratsarbeit nach § 54 Abs. 1 BPersVG bzw. entsprechende Regelung der Länder

.....  
**Ort / Datum / Unterschrift Personalratsvorsitzende/r**

An den Personalrat

**Kostenübernahme/Vollmacht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Mitteilung über den Beschluss des Personalrats haben wir erhalten.

Das Personalratsmitglied \_\_\_\_\_

wird in der Zeit von Montag, 17.02.2025 - Mittwoch, 19.02.2025 zur Teilnahme am Seminar: **Mitbestimmung ist machbar Qualifizierungsseminar für Mitglieder von Personalräten der Universitäten und Hochschule** mit der Seminar-Nr. TR0674 der lea gemeinnützige bildungsgesellschaft mbH der GEW Hessen in Fulda unter Fortzahlung des Entgelts freigestellt.

Neben den anfallenden Reisekosten gemäß § 54 Abs. 1 BPersVG (i. V. m. § 46) bzw. den entsprechenden Landesregelungen werden von uns die Seminargebühren und die Kosten für Unterkunft und Verpflegung in Höhe von 780,00 € inkl. MwSt. übernommen. Bei Online-Schulungen werden von uns die Seminargebühren sowie Kosten zur Bereitstellung der technischen Infrastruktur übernommen.

Die Teilnehmerin/Der Teilnehmer bzw. die/der Vorsitzende des Personalrats wird ermächtigt, in unserem Namen und in unserem Auftrag die Anmeldung zu der o.g. Bildungsmaßnahme vorzunehmen.

Die Rechnung soll auf folgende Anschrift ausgestellt werden:

Dienststelle: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person der Dienststelle

**Bitte eine Kopie dieser unterzeichneten Erklärung der Anmeldung beifügen oder per Post oder per E-Mail an die lea gemeinnützige bildungsgesellschaft weiterleiten!**