

LAG Gleichstellung

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft kommunaler Frauen- und Gleichstellungsbüros Niedersachsen (LAG Gleichstellung).

Ich habe die beigefügte Geschäftsordnung und das Grundsatzpapier der LAG Gleichstellung gelesen und erkläre mich mit den Positionen der LAG Gleichstellung einverstanden.

(Datum, Unterschrift)

Persönliche Angaben

Name: _____

Kommune: _____

Landkreis: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Regionalkonferenz
(wenn bekannt): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

- Ich bin hauptamtliche Gleichstellungsbeauftragte gemäß § 8 NKomVG (mind. 50% der tariflichen Arbeitszeit)
- Ich bin stellvertretende Gleichstellungsbeauftragte gemäß § 8 NKomVG
- Ich bin ehrenamtliche Gleichstellungsbeauftragte gemäß kommunaler Satzung
- Ich bin nebenamtliche Gleichstellungsbeauftragte gemäß kommunaler Satzung
Meine wöchentliche Arbeitszeit als Gleichstellungsbeauftragte beträgt _____ Stunden
- Darüber hinaus bin ich in der Verwaltung auch mit weiteren Aufgaben, betraut (z.B. Integration, Lokales Bündnis für Familien etc.):

