

Rechtsanwalt  
Reinhard Holtstraeter  
Lorichsstr. 17  
22307 Hamburg

### Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)

Name, Vorname:

Az:

Ich bin mit der Durchführung eines BEM einverstanden<sup>1</sup>.

Ich wünsche derzeit keine Durchführung des BEM<sup>1</sup>.

ggf. Begründung:

---

Ort und Datum, Unterschrift

---

<sup>1</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen.