

# Betriebsänderung, Interessenausgleich und Sozialplan

## Ihre Rechte als Betriebsrat

### Seminarinhalt

#### Betriebsänderungen – Erscheinungsformen

- Fusion oder Spaltung von Betrieben
- Verlegung oder Einschränkung, Stilllegung von Betrieben
- Änderungen in Organisation und Arbeitsmethoden

#### Betriebsänderungen – Sonderfälle

- Personalabbau
- Betriebsübergang; Unternehmensumwandlungen

#### Betriebsbedingte Kündigungen als Folge von Betriebsänderungen

- Voraussetzungen; Anhörung des Betriebsrats
- Sozialauswahl; Folgen fehlerhafter Sozialauswahl

#### Handlungsmöglichkeiten des Betriebsrats bei Betriebsänderungen

- Anspruch auf rechtzeitige und umfassende Information
- Beratung der Betriebsänderung mit dem Arbeitgeber
- Alternativen zur betriebsbedingten Kündigung
- Änderungskündigung statt Beendigungskündigung
- Vorschläge zur Beschäftigungssicherung nach § 92a BetrVG
- Folgen der Missachtung von Beteiligungsrechten

#### Verhandlungen über einen Interessenausgleich

- Gegenstand und Ziele; Verfahren bei Meinungsverschiedenheiten

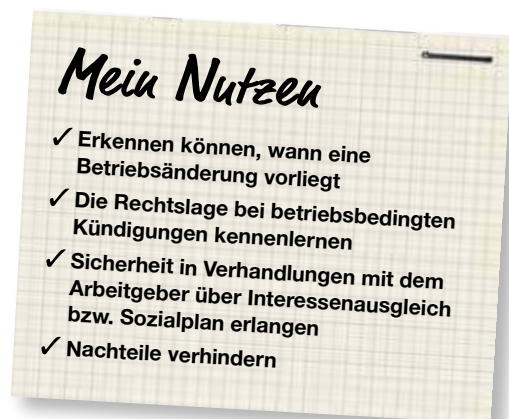
#### Nachteilsausgleich

- Folgen bei Abweichungen und nicht versuchtem Interessenausgleich
- Abfindungen

#### Sozialplanverhandlungen zwischen Betriebsrat und Arbeitgeber

- Anhaltspunkte zum zeitlichen Ablauf
- Taktik der Verhandlungsführung
- Übungen zur Erstellung von Sozialplanregelungen
- Freiwilliger Sozialplan; erzwingbarer Sozialplan
- Änderungen und Kündigung von Sozialplänen
- Transfergesellschaft; Beschäftigungsgesellschaft
- Transfersozialplan

#### Anspruch des Betriebsrats auf Berater und Sachverständige



### Teilnehmerkreis

Dieses Seminar richtet sich an Betriebsratsmitglieder, deren Betrieb jetzt oder in absehbarer Zeit von einer Betriebsänderung betroffen sein wird.



Informationen zum Schulungsanspruch Seite 42



Kundenservice:  
08158 99720



Reservierungen im Internet:  
[www.waf-seminar.de/300](http://www.waf-seminar.de/300)

## INFO

**Beginn:** Erster Tag 14.00 Uhr  
**Ende:** Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen  
**Preise:** 1 Teilnehmer: € 1.525,-\*  
 2 Teilnehmer pro TN: € 1.464,-\*  
 3 Teilnehmer pro TN: € 1.419,-\*  
 \*zzgl. Hotel und MwSt.  
 \*Hotelfinfos unter [waf-seminar.de/hotel](http://waf-seminar.de/hotel) und Seminarbedingungen auf Seite 478

Seminartermine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Mo. 03.06. - Do. 06.06.2019	centrovital	Berlin-Spandau	BR300-3890-84
Mo. 15.07. - Do. 18.07.2019	Best Western Plus Hotel Böttcherhof	Hamburg	BR300-4128-84
Mo. 26.08. - Do. 29.08.2019	Bäder Park Hotel	Künzell/Fulda	BR300-2384-84
Di. 24.09. - Fr. 27.09.2019	Seminaris Seehotel	Potsdam-Templiner See	BR300-4495-84
Mo. 28.10. - Do. 31.10.2019	H4 Hotel Residenzschloss	Bayreuth	BR300-4672-84

# W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Fax-Nr.: **08158 9972111**  
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für  
Betriebsräte-Fortbildung  
Seminarbüro  
Blumenstraße 3  
82327 Tutzing

**Unverbindliche,  
kostenfreie Reservierung:  
Anruf genügt!**  
**Telefon 08158 99720**

## Anmeldung zu folgendem Seminar

von ..... bis ..... Seminar-Nr.: ..... -84

**Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:**

**Frau/Herrn**

.....  
Vorname, Name

.....  
Tel.-Nr. im Betrieb

.....  
E-Mail im Betrieb

**Frau/Herrn**

.....  
Vorname, Name

.....  
Tel.-Nr. im Betrieb

.....  
E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer  
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

### Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension       Halbpension

### Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)  
 Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

### W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

**Anreisetag** .....

**Abreisetag** .....

.....  
Firmenname

.....  
Tel.-Nr. des Betriebsrats

.....  
Firma Straße

.....  
Fax-Nr. des Betriebsrats\*

.....  
Firma PLZ, Ort

.....  
E-Mail des Betriebsrats\*

.....  
Branche

.....  
Anzahl Mitarbeiter

.....  
Ihre Funktion im Betriebsrat

.....  
Bestellnummer

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Betriebsrats/der SBV

\* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.