

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

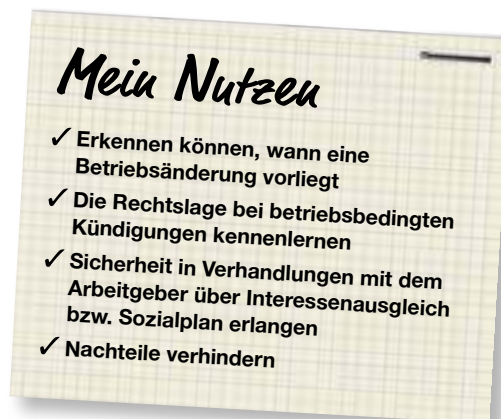
Nachteilsausgleich

- 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 50



Kundenservice:
08158 99720



Reservierungen im Internet:
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.
 *Hotelinfos unter waf-seminar.de/hotel und Seminarbedingungen auf Seite 462

Seminartermine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Mo. 28.10. - Do. 31.10.2019	H4 Hotel Residenzschloss	Bayreuth	BR300-4672-84
Mo. 11.11. - Do. 14.11.2019	H+ Hotel Köln Brühl	Brühl	BR300-4785-84
Mo. 02.12. - Do. 05.12.2019	Bäder Park Hotel	Künzell/Fulda	BR300-4928-84
Di. 17.12. - Fr. 20.12.2019	Leonardo Hotel	Hannover	BR300-2791-84
Mo. 06.01. - Do. 09.01.2020	INNSIDE by Melia	Dresden	BR300-5054-84
Mo. 17.02. - Do. 20.02.2020	Park Hotel	Ahrensburg	BR300-5282-84

Weitere Termine finden Sie im Internet unter www.waf-seminar.de/BR300

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.