

---

**Änderungsmitteilung** (In unserer MAV hat sich etwas geändert.)

**Rückantwort:**

Geschäftsstelle  
DiAG MAV Köln  
Domstr.18  
50668 Köln  
Fax: 02 21 / 1642-7401  
e-Mail: [geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de](mailto:geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de)

**Angaben zur Einrichtung:**

(und ggf. zum Rechtsträger, **bitte auch Rechtsform angeben!**)

Name: \_\_\_\_\_  
(korrekte Bezeichnung der Einrichtung)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name des  
Rechtsträger & Rechtsform: \_\_\_\_\_  
(z.B. Kirchengemeinde, Körperschaft öffentl. Rechts, GmbH, e.V.)

**Postanschrift für zukünftige MAV Post (keine Privatadresse)**

Einrichtung (Dienstsitz): \_\_\_\_\_  
(korrekte Bezeichnung, Kita St.Muster, Musterkrankenhaus, Seniorenhaus Muster)

MAV Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Änderungsdatum:** \_\_\_\_\_

Anzahl der Wahlberechtigten (inkl. Leiharbeiter/-innen): \_\_\_\_\_

**Anzahl der tatsächlich gewählten/verbliebenen  
MAV-Mitglieder (ggf. abweichend  
von § 6 Abs. 2 MAVO):** \_\_\_\_\_

**Angabe der MAV-Mitglieder, inklusive der dienstlichen Anschrift und Kontaktdaten.**

Falls MAV Mitglieder nicht unter oben genannter Adresse erreichbar sind, bitte den genauen Einsatzort/Außenstelle und die Telefonnummer angeben!

**Vorsitzender ist**

\_\_\_\_\_  
(Name und dienstliche Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(E-Mail-Adresse)

**Stellv. Vorsitzender ist**

\_\_\_\_\_  
(Name und dienstliche Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(E-Mail-Adresse)

**Schriftführer ist**

\_\_\_\_\_  
(Name und dienstliche Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(dienstl. Telefonnummer, Festnetz, Mobil & Fax)

\_\_\_\_\_  geschützt \*  
(E-Mail-Adresse)

\* „Geschützt“ heißt in diesem Fall, dass nur MAV-Mitglieder einkommende Post einsehen und bearbeiten können!



**Folgende Einrichtungen wird durch o.a. MAV vertreten:**

Name der Einrichtung	Adresse	Anzahl der Mitarbeiter

**Delegierter für den Fachbereich und Stellvertreter:**

--	--

**Bitte ankreuzen**

**Datenschutzerklärung**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere oben angegebenen personenbezogenen Daten bei der DiAG MAV Köln zum Zwecke der Erfüllung der Aufgaben der DiAG MAV Köln nach § 25 MAVO i.V.m. den Sonderbestimmungen zu § 25 MAVO erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Speicherung und Verarbeitung erfolgt für die Dauer einer Wahlperiode.

**Widerrufsrecht**

Jedes MAV Mitglied oder Ersatzmitglied hat das Recht, die Einwilligung in Bezug auf seine Person jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.  
Ab Zugang der Widerrufserklärung werden die Daten der betroffenen Person unverzüglich gelöscht insofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen und der Widerruf wirksam ist. Die Wirksamkeit der bis zum Widerruf der Einwilligung getätigten Datenverarbeitung bleibt unberührt. Der Widerruf ist an die folgende E-Mail-Adresse zu richten:  
[geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de](mailto:geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de)

**Weitere Rechte**

Jedes MAV Mitglied oder Ersatzmitglied besitzt auch das Recht der Löschung, der Sperrung, der Berichtigung und der Übertragbarkeit seiner Daten, sowie der Auskunft über die Datenverarbeitung. Die Geltendmachung dieser Rechte ist an folgende E-Mail-Adresse zu richten:  
[geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de](mailto:geschaeftsstelle@diagmavkoeln.de)

---

**(Ort/Datum/Unterschrift Vorsitzende/r)**