



SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG

19.10. – 23.10.2026

SBV 2

Einflussmöglichkeiten der SBV

Für Menschen mit Behinderung gelten im Arbeitsverhältnis besondere Regelungen – einige nur für schwerbehinderte, andere auch für gleichgestellte Kolleg*innen. In diesem Aufbauseminar machst du dich mit den Handlungsmöglichkeiten der Schwerbehindertenvertretung bei Personalentscheidungen vertraut. Welche Voraussetzungen müssen für einen Antrag zur Erlangung eines Schwerbehindertenausweises erfüllt sein? Wer kann gleichgestellt werden? Welche arbeitsrechtlichen Besonderheiten sind bei Einstellung, Versetzung, Umgruppierung und Kündigung zu beachten? All diese Fragen besprechen wir ausführlich – bis hin zur aktuellen Rechtsprechung im Sozial- und Schwerbehindertenrecht. Gestärkt durch dieses Wissen und viele neue Impulse bist du in der Lage, deine Kolleg*innen erfolgreich bei der Geltendmachung ihrer Ansprüche zu unterstützen. Dieses Seminar richtet sich an Schwerbehindertenvertretungen UND Betriebsräte und ist ebenfalls für Inklusionsbeauftragte des Unternehmens offen.

online
anmelden

TERMIN

19.10. – 23.10.2026
Beginn: 09:00 Uhr | Ende: 12:45 Uhr

SEMINARNUMMER

BWS-437-870603-26

VERANSTALTUNGSORT

Hotel Platzhirsch
Unterm Heilig Kreuz 3–5
36037 Fulda

TEILNAHMEGEBÜHR

1.750,00 €

zzgl. VERPFLEGUNGSKOSTEN

1.131,08 € zzgl. gesetzlicher MwSt.

FREISTELLUNG

Die Freistellung erfolgt gemäß
§ 177 Abs. 6 SGB IX
i. V. m. § 20 Abs. 3 BetrVG

ANMELDUNG

IGBCE BWS GmbH
Königsworther Platz 6
30167 Hannover
Telefon: 0511 7631-336

E-Mail: anmeldung-bws@igbce.de
www.igbce-bws.de

SBV 2

Einflussmöglichkeiten der SBV

SEMINARINHALTE

- Einstellung von Menschen mit Behinderung
- Beteiligung beim Einstellungsverfahren
- Beteiligung bei Versetzungen
- Beteiligung bei Umgruppierungen
- Beteiligung bei der Beendigung von Arbeitsverhältnissen
- Sicherung der Beschäftigung
- Antrag beim Versorgungsamt
- Feststellung des Grades der Behinderung
- Antrag auf Gleichstellung
- Aktuelle Rechtsprechung im Sozial- und Schwerbehindertenrecht

Anmeldung			
Nachname, Vorname		Telefonnummer	Fax-Nummer
IGBCE-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)		E-Mail-Adresse	
Meine dienstliche Anschrift:		Ich willige ein, dass die IGBCE und die IGBCE BWS GmbH als verantwortliche Stellen die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer zusätzlich zum Zwecke der Information zu Tätigkeiten der Betriebsräte, für Informationen zu Weiterbildungsveranstaltungen und für eine schnellere erneute Anmeldung zu Angeboten der IGBCE oder IGBCE BWS GmbH verarbeiten dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.	
Firma/Unternehmen			
Bereich/Abteilung			
Straße, Hausnummer/Postfach			
Postleitzahl	Ort		
		Ort, Datum	Unterschrift

Formular versenden