Absender: Beschäftigte	e/r
Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefonnr.:	
E-Mail-Adresse:	
An	
Arbeitgeber	
	dresse, ggf. Faxnummer des Arbeitgebers eintragen. (Das Anschriftenfeld ersonalstelle vorausgefüllt sein.)
medizinische Bademeis	pierung im Rahmen der Überleitung für den Bereich Masseure und Ster, Masseurinnen und medizinische Bademeisterinnen sowie d Physiotherapeutinnen aus den VGP`s 41 a, 41 b und 44 in den VGP 41
Sehr geehrte/r	,
(AR-Ü) zu den §§ 29 bis Vergütungsgruppenpla	ie Höhergruppierung gemäß § 29 b AR-Ü in Verbindung mit der Protokollnotiz 29 c im Rahmen des ab 1. Oktober 2020 geltenden neuen ns 41 für den Bereich Masseure und medizinische Bademeister, Masseurinnen meisterinnen sowie Physiotherapeuten und Physiotherapeutinnen.
Die aus meiner Sicht zu	treffende neue Entgeltgruppe ist die EG (bitte eintragen).
Ggf. Begründung:	
Mit freundlichen Grüße	en
Datum, Unterschrift Be	schäftigte/r
	eitgeber am: