



#### TERMIN

21.02. – 22.02.2023

Beginn: 09:30 Uhr | Ende: 15:30 Uhr

#### SEMINARNUMMER

BWS-908-196201-23

#### VERANSTALTUNGSORT

Tagungs- und Seminarhotel

Schönblick

Am Höhenberg 12

92318 Neumarkt in der Oberpfalz

#### TEILNAHMEGEBÜHR

69,00 €

#### zzgl. UNTERKUNFTS- UND VERPFLEGUNGSKOSTEN

150,00 € zzgl. gesetzlicher MwSt.

#### FREISTELLUNG

Die Freistellung erfolgt gemäß

§ 37 Abs. 6 BetrVG sowie

§ 179 Abs. 4 und 8 SGB IX

#### ANMELDUNG

IGBCE BWS GmbH

Königsworther Platz 6

30167 Hannover

Telefon: 0511 7631-336

Fax: 0511 7631-775

E-Mail: [anmeldung-bws@igbce.de](mailto:anmeldung-bws@igbce.de)

[www.igbce-bws.de](http://www.igbce-bws.de)

## Arbeitszeitgestaltung im Rahmen des TV Kunststoff Bayern

Der Tarifvertrag der Kunststoffverarbeitenden Industrie Bayern bietet Betriebsratsgremien und Unternehmen viele verschiedene Möglichkeiten, die Arbeitszeitgestaltung an die Bedürfnisse der Kolleginnen und Kollegen anzupassen. Auch sind betriebliche Besonderheiten innerhalb der Leitplanken des Tarifvertrages gut abbildbar. In der Praxis werden Arbeitszeitsysteme oft als gegeben angesehen und nur selten überdacht oder gar überarbeitet. Dieses Seminar soll Betriebsratsgremien die verschiedenen Gestaltungsmöglichkeiten aufzeigen, die Arbeitszeit im Betrieb neu zu denken und Verbesserungen für die Mitarbeiter\*innen zu erwirken, die gerade vor dem demographischen Herausforderungen der kommenden Jahre und Jahrzehnte auf modernisierte Arbeitszeitkonzepte angewiesen sein werden.



## Arbeitszeitgestaltung im Rahmen des TV Kunststoff Bayern

BWS-908-196201-23

- Grundlagen der mitbestimmten Arbeitszeitgestaltung
- Unterschiede von verschiedenen Arten von Arbeitszeitkonten
- Gleitende Arbeitszeit als Status Quo?!
- Urlaubsregelungen
- Altersfreizeitregelungen (Neuregelungen zur Altersfreizeit)
- Umgang mit Teilzeitmitarbeiter\*innen
- Mehr-/Nacht-/Sonn-/Feiertags- und Schichtarbeit
- Arbeitszeitmodelle der Zukunft
- Regelungsbedarfe in Betriebsvereinbarungen

ANMELDUNG PER FAX/E-MAIL

Nachname, Vorname

IGBCE-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

MEINE DIENSTLICHE ANSCHRIFT

Firma/Unternehmen

Bereich/Abteilung

Straße, Hausnummer/Postfach

Postleitzahl    Ort

Telefonnummer    Fax

E-Mail-Adresse

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.

Ort, Datum    Unterschrift

**Formular versenden**



Bleibe immer informiert und baue dein Netzwerk aus!



Zertifizierungen online einsehen: [www.igbce-bws.de](http://www.igbce-bws.de)