

Beendigung des BEM

Das Betriebliche Eingliederungsmanagement für

(Name des BEM-Betroffenen)

wurde am _____ beendet.

Der Arbeitgeber ist seiner Verpflichtung nach § 167 Abs. 2 SGB IX nachgekommen, ein Betriebliches Eingliederungsmanagement anzubieten bzw. mit Zustimmung der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters durch zu führen.

Ort, Datum, Unterschrift des BEM-Betroffenen

Ort, Datum, Unterschrift des BEM-Beauftragten