------------------------------------------------------------
Name, Vorname

-----------------------------------------------------------
Personalnummer

----------------------------------------------------------
Anschrift

An die Rettungsdienst Ammerland GmbH
An der Hössen 16
26655 Westerstede

z. Hd. Herrn Peter

**Betr.: Geltendmachung Erschwerniszuschlag nach § 19 TVöD in Verb. mit § 23 TVÜ-VKA**

Sehr geehrter Herr Peter,

hiermit möchte ich ab dem 01.04.2020 einen Erschwerniszuschlag nach § 19 TVöD in Verbindung mit § 23 TVÜ-VKA, in Höhe von 15% vom Stundenentgelt, alternativ als Pauschale in Höhe von 250,00 Euro monatlich, für die Dauer der sog. Corona-Krise, mindestens aber für die Dauer der Gültigkeit des Pandemieplanes Stufe 2 und 3 in unserem Betrieb, geltend machen.

**Begründung:**

Die aktuelle Entwicklung der Corona-Krise bringt es mit sich, dass die Infektionstransporte mit infizierten Patienten oder vermeintlich infizierten Patienten über das übliche Maß an Infektionstransporten hinausgeht. Die Anordnung bei jedem Transport eine Mundschutzmaske zu tragen impliziert zum einen, dass zurzeit jede\*r Patient\*in mutmaßlich mit dem ansteckenden und gefährlichen Virus Corvid 19 (Coronavirus) infiziert ist. Zum anderen stellt das angeordnete Wiederverwenden der Mundschutzmaske ein erhöhtes Infektionsrisiko dar. Die damit verbundenen Erschwernisse und Gefahren gehen über das übliche Maß, die ich als Beschäftigte\*r im Rettungsdienst üblicherweise hinzunehmen habe, weit hinaus.

Mit freundlichen Grüßen

**Hinweis:**

**Hier handelt es sich um einen individualrechtlichen Anspruch, den jede\*r für sich selbst geltend machen muss. Die eingesetzten Beträge sind Vorschläge, sie orientieren sich an Vorgaben aus dem TVöD. Bezüglich der Pauschale muss jede\*r für sich selbst entscheiden welchen Betrag er\*sie für angemessen hält.**

**Auch übernehmen wir keine Gewähr über die Richtigkeit der im Muster vorgeschlagenen Formulierungen. Wir sind keine Anwälte und dürfen keine Rechtsberatung durchführen. Daher versteht bitte den Text als Formulierungshilfe. Sie ersetzt keine Rechtsberatung eines Anwaltes!**

**Euer Betriebsrat**