

Personalfragebogen

Änderungen Wochenarbeitszeit/Änderung Befristung/Ausbildungsende

Bitte vollständig ausfüllen, ansonsten ist keine Bearbeitung möglich!!!

Arbeitgeber		
Name		
Straße & Hausnummer		
PLZ & Ort		
Name des Arbeitnehmers		
Familiennamen (Geburtsname), Vorname		
Änderung Wochenarbeitszeit		
Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit neu	Änderung gültig ab
Grund der Änderung der Wochenarbeitszeit	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeiträge gezahlt werden <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	
Nachrichtlich – Durchschnittliche regelmäßige Wochenarbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters		
Änderung der Befristung		
Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am	
Ausbildungsende		
Tatsächliches Ende der Ausbildung		

Erklärungen des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJ)

Unterschrift Arbeitgeber