

Antrag auf Zeitausgleich

Eintrittsdatum: _____

(Vorname Name)

(c/o)

(Straße)

(PLZ, Wohnort)

(Personalnummer)

Ich beantrage Zeitausgleich für die Zeit

am / vom _____ bis _____ = _____ Arbeitsstunden

am / vom _____ bis _____ = _____ Arbeitsstunden

am / vom _____ bis _____ = _____ Arbeitsstunden

Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Zur Kenntnis*:

Datum

Unterschrift Entleihbetrieb

gesehen:

Zeitausgleich genehmigt

Zeitausgleich nicht genehmigt aus folgendem Grund:

Datum

Unterschrift Personaldisponent/in

* Unterschrift im Verleih optional. Die Genehmigung des Zeitausgleichs bleibt dem Verleiher vorbehalten.