

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit
Änderung der Befristung
Ausbildungsende

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Änderung Wochenarbeitszeit

Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit bisher:	Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit Neu:
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit ☐ Altersteilzeitvereinbarung - wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden ☐ Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV) ☐ Elternzeit ☐ Pflegezeit ☐ Vollzeit auf Teilzeit ☐ Änderung innerhalb der Teilzeit ☐ Änderung Teilzeit auf Vollzeit ☐ Beschäftigungsververeinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III) ☐ Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen	
Nachrichtlich: Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters	Änderung gültig ab

Änderung Befristung

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

Bei unvollständigen Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich!!

Datum

Unterschrift Arbeitgeber