

Personalfragebogen



- Änderungen der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Ausbildungsende

Arbeitgeber

Mandantenummer:

Arbeitnehmer

Änderung der Wochenarbeitszeit

wöchentl./tägl. Arbeitszeit bisher:	wöchentl./tägl. Arbeitszeit neu:
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung - wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)<input type="checkbox"/> Elternzeit bis (Vereinbarung beifügen!)<input type="checkbox"/> Pflegezeit<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	
Änderung gültig ab:	

Änderung der Befristung

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

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung:

Datum

Unterschrift Arbeitgeber