

# Antrag auf Ausgleich vom Zeitkonto

Personalnummer

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich:

## Zeitausgleich zu Lasten meines Zeitkontos

vom       bis einschließlich       =   Tage

vom       bis einschließlich       =   Tage

Ort/Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
 AUGUSTA

AWL erfaßt:..... AZV erfaßt:.....
--------------------------------------

## Finanziellen Ausgleich zu Lasten meines Zeitkontos

für  ,   Stunden

Ort/Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
 AUGUSTA

AZV erfaßt:.....
------------------