

## Antrag auf Gleitzeitabbau

Mitarbeiter

|      |
|------|
|      |
| Name |

**In Form von Freizeitausgleich** (maximal 2 Werktage pro Kalendermonat)

|          |     |
|----------|-----|
| Am / Vom | Bis |
|          |     |
| Am / Vom | Bis |
|          |     |

oder

**In Form von Ausbezahlung von Gleitzeitstunden** (maximal 20 Std. pro Kalendermonat)

Als Monat der Auszahlung kann nur der laufende oder ein zukünftiger Monat angegeben werden.

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Anzahl Stunden | Monat der Auszahlung |
|                |                      |

Mir ist bewusst, dass Gleitzeit als Tariflohn verrechnet wird.

|  |
|--|
|  |
|--|

Datum / Unterschrift Mitarbeiter

Genehmigt

|  |
|--|
|  |
|--|

Datum / Unterschrift Geschäftsführung