



Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

ZEIT AUSGLEICH SAN TRAG

() Antrag auf eintägigen Zeitausgleich

am: _____

() Antrag auf mehrtägigen Zeitausgleich

vom: _____ (erster Tag) bis: _____ (letzter Tag)

() Antrag auf _____ Stunden Zeitausgleich für den _____ . _____ . 2022

Anmerkung:

Zeitausgleich muss mindestens 1 Woche vor Antritt der Freizeit beantragt werden, d.h. es bedarf einer schriftlichen Genehmigung durch den Arbeitgeber **vor** Antritt der Freizeit. Eigenmächtiger Zeitausgleichsantritt wird als grobes Fehlverhalten angesehen und ist ein Kündigungsgrund. Bei Erkrankung während eines Zeitausgleiches ist ab dem 1. Krankheitstag eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorzulegen. Ärztlich bescheinigte Arbeitsunfähigkeit während des Zeitausgleiches verlängert den Zeitausgleich **nicht!**

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift PSM