

---

Vorname Name / Geburtsdatum

---

Datum

---

Einsatzbereich

---

Telefon dienstlich

An das  
Personaldezernat

auf dem Dienstweg

### Änderung der Arbeitszeiten

Sehr geehrte Damen und Herren,

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

- ändern sich meine wöchentlichen Arbeitszeiten. (Aufstockung bzw. Reduzierung der Arbeitszeit)
- ändert sich die Verteilung meiner Arbeitszeiten.  
(z.B. Wechsel von 5 auf 4-Tage-Woche bei gleich bleibender Arbeitszeit)

Die wöchentliche Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden werde ich dann regelmäßig an folgenden Wochentagen ableisten:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Zusätzlich werde ich noch an folgenden Sonderdiensten (Samstagsdienst, Spätdienst o.ä.) teilnehmen:

---

ggf.: Der Umfang der Wochenarbeitszeit ist vertraglich befristet bis zum \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

---

### Stellungnahme des direkten Vorgesetzten:

- keine Bedenken
- folgende Bedenken \_\_\_\_\_

(Unterschrift)