

# Personalfragebogen



- Änderungen der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Ausbildungsende

Arbeitgeber

Mandantenummer:

Arbeitnehmer

## Änderung der Wochenarbeitszeit

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

## Änderung der Befristung

<b>Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis:</b>	<b>Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Ausbildungsende

**Tatsächliches Ende der Ausbildung:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber