

Zeitausgleichsantrag

Name:
Vorname:
Anschrift:

Hiermit beantrage ich:

eintägigen Zeitausgleich

am : _____

mehrtägigen Zeitausgleich

vom: _____ bis: _____

_____ **Stunden** Zeitausgleich

am : _____

Anmerkung:

Ort: _____ , den _____

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber

Kenntnisnahme Kunde