



## Personelle Änderungsmitteilung

Die Änderungen gelten ab .....

Vorname .....

Familienname .....

Familienstand .....

Rentenversicherungsnummer .....

Bankverbindung .....

Steuerklasse .....

Konfession .....

Krankenkasse .....

Wochenarbeitszeit bislang .....

Wochenarbeitszeit neu .....

Grund der Änderung (bitte ankreuzen)  Alterszeitvereinbarung, falls Aufstockungsbeträge gezahlt werden

Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen

Elternzeit

Pflegezeit

Änderung Vollzeit auf Teilzeit

Änderung Teilzeit auf Vollzeit

Beschäftigungssicherungsvereinbarung

Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis .....

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am tatsächliches Ende der Ausbildung .....

monatlicher Bruttobezug neu ..... €

monatlicher Sachbezug neu ..... €

bisheriger Tätigkeitsbereich .....

neuer Tätigkeitsbereich .....

sonstige Änderungen .....

.....

.....