Gesamtschule Weierheide

Antrag auf Abrechnung von Mehrarbeit

LBV-Personalnummer:_____ **Bez.-Reg.: 47.6.07- _____**

Name:_____ **Vorname:_____**

Geb.-Datum:_____

Schlüssel: **Bitte ankreuzen!**

1 gehobener Dienst, soweit nicht Schlüssel 2) oder 3)
2 gehobener Dienst, Eingangsamt A12
3 gehobener Dienst, Eingangsamt A13
4 höherer Dienst, Eingangsamt A13

Status: **Bitte ankreuzen!**

A Beamter/in Vollzeit ☐ / Teilzeit ☐ Wochenstunden:_____
Angestellte/r Vollzeit ☐

C Angestellte/r Teilzeit ☐ Wochenstunden:_____

Abrechnung

Monat	Jahr	Stunden

_____

(Datum / Unterschrift)

Sachlich richtig

_____

(Unterschrift Schulleitung/Orgaleitung)