
 (Name, Vorname, BesGr./EGr.)

Offenbach, den _____

Insgesamt geleistete Über-/Mehrarbeitsstunden bis heute: _____

Der Freizeitausgleich erfolgt/e am:

Monat	Bitte auswählen!	Monat	Bitte auswählen!	Monat	Bitte auswählen!
Datum	Anzahl	Datum	Anzahl	Datum	Anzahl
Summe	0,00	Summe	0,00	Summe	0,00

Es sollen ausnahmsweise _____ Stunden ausgezahlt werden.

Unterschrift des/der Bediensteten _____

Zustimmung des/der Vorgesetzten _____

Kenntnisnahme Kanzlerin/Präsidentin _____

Vermerk der Personalstelle

1. Erfassung in Excel-Tabelle und Info an Bed. _____
 Handzeichen

2. Zeitzuschläge wurden berücksichtigt. _____
 Handzeichen

3. Verbleibende Über-/Mehrarbeitsstunden _____