

Widerruf laufender Einbringung(en)

Name, Vorname

Personalnummer

Firma

Der/die Mitarbeiter/in widerruft folgende laufende Umwandlung/en ab dem nächstmöglichen Termin: (Bitte ankreuzen)

- Laufendes **Tarifgehalt/Monatslohn** bzw. – für AT-Mitarbeiter/innen – **AT-Gehalt**
- Anspruch auf tarifliche **Altersfreizeit**
- Abgeltung von **Mehrarbeitsstunden** aus dem Kompensationskonto, die nicht in Freizeit genommen werden konnten, inkl. steuer- und sozialversicherungspflichtiger Zuschläge

Nur bei Umwandlung von Altersfreizeit:

Ort, Datum

Unterschrift Vorgesetzte/r

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber/Vergütungsmanagement

Bearbeitungsvermerk: _____
(wird vom VM ausgefüllt)