

Fresenius Langzeitkonto

Widerruf laufender Einbringung(en) - Friedberg

Name, Vorname

Personalnummer

Firma

Der*die Mitarbeiter*in widerruft folgende laufende Umwandlung/en ab dem
nächstmöglichen Zeitpunkt. (Bitte ankreuzen)

- ☐ Laufendes **Tarifgehalt/Monatslohn** bzw. - für AT-Mitarbeiter*innen - **AT Gehalt**
- ☐ Anspruch auf tarifliche **Altersfreizeit**
- ☐ **Mehrarbeitsstunden**
 - im 13. Monat
 - im Rahmen der Jahresendabrechnung
- ☐ ____ % des Auszahlungsbetrags der jährlichen **Zielvariablen** (bei AT-Mitarbeiter*innen)

Nur bei Umwandlung von Altersfreizeit:

Ort, Datum

Unterschrift Vorgesetzte*r

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber/Payrollmanagement

**Bitte geben Sie das Formular bei Ihrem/Ihrer zuständigen Sachbearbeiter*in
im Payrollmanagement ab.**

Bearbeitungsvermerke Payroll: _____