

Änderung Mitarbeiterstammdaten



STEUERBÜRO
Cornelia Schippenbeil

Arbeitgeber	
Name:	

Arbeitnehmer	
Name:	
Vorname:	
SV-Nummer:	

Änderung Arbeitszeit	
Wochenarbeitszeit bisher:	
Wochenarbeitszeit neu:	
Anderung gilt ab:	
Grund für die Änderung:	<input type="checkbox"/> Änderung von Teilzeit auf Vollzeit <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Änderung von Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb einer Teilzeit <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung - wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden <input type="checkbox"/> Sonstiger Änderungsgrund: <input type="text"/>
Durchschnittliche Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers:	

Änderung Befristung	
Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis:	
Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am:	

Ausbildungsende	
Vereinbartes Ende der Ausbildung:	
Tatsächliches Ende der Ausbildung:	

Änderung Entgelt		
Anderung des Entgelts ab:		
Monatlicher Bruttobezug neu:		
Monatlicher Sachbezug neu:		

Sonstiges	
Sonstige Änderung ab:	
Sonstige Änderung:	

