

Lindenstraße 29  
D-27239 Twistingen  
Telefon: 0 42 43 / 93 03 - 0

**Telefax: 0 42 43 / 93 03 - 40**

E-Mail: [info@stb-schomaker.com](mailto:info@stb-schomaker.com)  
Internet: [www.stb-schomaker.com](http://www.stb-schomaker.com)

**Personalfragebogen  
Änderung Wochenarbeitszeit  
Änderung Befristung/ Ausbildungsende**

<b>Firma:</b>	<b>Personalnummer</b>
	<b>Name des Mitarbeiters</b>

**Änderung Wochenarbeitszeit**

Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit neu	Änderung gültig ab
<b>Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeiträge gezahlt werden</b> <input type="checkbox"/> <b>Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen</b> <input type="checkbox"/> <b>Elternzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegezeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Vollzeit auf Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Änderung innerhalb der Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Änderung Teilzeit auf Vollzeit</b>	
<b>Nachrichtlich – Durchschnittliche regelm. Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers</b>		

<b>Änderung Befristung</b>	
<b>Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis</b>	<b>Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am</b>

<b>Ausbildungsende</b>
<b>Tatsächliches Ende der Ausbildung</b>