

An das Personalteam

II T _____

über

Fakultätsverwaltungsleitung / Abteilung

Antrag auf Reduzierung der Besoldung/des Entgelts von 1% bis zu 4% für ein Arbeitszeitguthaben

Name, Vorname

Beschäftigungsstelle Sekr.

Ich beantrage die Reduzierung meiner Besoldung/meines Entgelts um _____% auf der Grundlage der 1. Änderung der Anlage 2 der Dienstvereinbarung über die Flexibilisierung der Arbeitszeit (DV-Flex) für die Zeit vom

01.01. 20__ bis 31.12.20__

oder

01.01. 20__ bis 30.06.20__

oder

01.07. 20__ bis 31.12.20__

Mir ist bekannt, dass es sich bei dieser Regelung um eine Teilzeitbeschäftigung (Modell: Sabbatical) handelt, welche Auswirkungen auf meine spätere Versorgung/Rente haben kann.

Das Arbeitszeitkonto wird geführt bei:

Name

Institut/ WE/etc.

Sekr. /App.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des Beschäftigungsbereichs

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass dienstliche Interessen dem o.g. Antrag nicht entgegenstehen; insbesondere wird die ordnungsgemäße Aufrechterhaltung des Dienstbetriebes nicht beeinträchtigt.