Dienststelle / Stempel Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,      

An die Gemeinsame Mitarbeitervertretung im Evang. – Luth. Dekanatsbezirk Schweinfurt

**Anfrage zur Arbeitszeitänderung**

**Stundenerhöhungen** die nach Dauer und Umfang nicht lediglich unerheblich sind – mehr als 10 Wochenstunden für mehr als 1 Monat oder nicht im gegenseitigen Einvernehmen.  
**Stundenreduzierung** nur wenn sie nicht im gegenseitigen Einvernehmen vollzogen werden oder bei betriebsbedingtem Rückgang an Arbeit oder betrieblicher Umorganisation.

**Dienststelle: Exemplar Dienststelle**

Herr / Frau       geboren:       Konfession:

Adresse:

Familienstand:       Zahl der Kinder:

Beschäftigt bei:       Beruf:

Übertragene Tätigkeit:       Einsatzort:

Arbeitszeitänderung zum:       Umfang der bisherigen Arbeitszeit:       Stunden

Erhöhung um       Stunden  Reduzierung um:       Stunden  
  
Die Maßnahme ist  unbefristet  befristet bis:        
  
Die Stelle war bisher besetzt mit:

Grund der Arbeitszeitänderung:

Gibt es Nebenabreden zum Arbeitsvertrag?  
  
 Ja,        
 Nein

Schwerbehindert:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Dienststelle  
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Personalstelle: Exemplar Personalstelle**

Grund der Befristung:

Die Anstellung erfolgt:  
 Nach Stellenplan  Überplanmäßig  ABM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Personalstelle  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Stellungnahme der** **MAV** – Der Arbeitszeitänderung wird: **Exemplar MAV**   
 zugestimmt, die MAV erhebt keine Einwände  
 vorläufig nicht zugestimmt, die MAV bittet um Fristverlängerung bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 vorläufig nicht zugestimmt, die MAV bittet um Erörterung  
  
 nicht zugestimmt – Begründung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schweinfurt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Mitarbeitervertretung