



Antrag auf Auszahlung vom Arbeitszeitkonto

AZK aktuell: _____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Pers.-Nr. _____

Hiermit beantrage ich die Auszahlung von:

_____ Überstunden mit der aktuellen Lohnabrechnung
(Anzahl der Stunden)

_____ Überstunden mit der Lohnabrechnung _____
(Anzahl der Stunden) (Monat/Jahr)

Datum _____

Unterschrift _____
Mitarbeiter/in

GENEHMIGT

Datum _____

Unterschrift _____
Disponent/in

AUSZAHLUNG AM

Datum _____

Unterschrift _____
Sachbearbeiter/in