

ZEITKORREKTURBELEG

Name	Vorname	Orga-Einheit	Telefon-Nr.	Ausweis-Nr.
------	---------	--------------	-------------	-------------

**An die
Gleitzeitstelle
Dezernat 4.1.1
FM.01.10.**

Ich bitte, folgende Zeitkorrekturbuchungen vorzunehmen:

Buchungsgrund:

Nr.	Art der Zeitkorrektur	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Bemerkung
1	Dienstgang				
	davon Dienstgeschäft				
2	Dienstreise vom - bis / am				
	davon Dienstgeschäft				
3	Arztbesuch				
4	Freizeitausgleich ganztägig				
5	Dienstbefreiung aus unaufschiebbaren persönlichen Gründen in der Ansprechzeit				
6	Krankheit nicht ganztägig				
7	Sonstiges				

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zu dienst- bzw. arbeitsrechtlichen Konsequenzen führen.

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift der/s Vorgesetzten

**Korrektureingabe
(wird vom Dezernat 4.1.1 ausgefüllt)**

Korrigierte Zeiten

Datum _____ von - bis _____

Datum _____ von - bis _____

Unterschrift