



Antrag: Umwandlungstag / Regenerationstag

Name: _____

Vorname: _____

Kirchengemeinde: _____

Name Kita: _____

Regenerationstage:

	1. Tag	2. Tag
beantragt am:		
genehmigt am:		
genommen am:		

zusätzliche Umwandlungstage (SuE Zulage wird umgewandelt):

	1. Tag	2. Tag
geltend gemacht am:		
genehmigt am:		
Umwandlungstag genommen am:		
geplante Arbeitszeit (inkl. VZ):		

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift (Antragssteller)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorgesetzte/r)

Bitte beachten Sie, dass der eingereichte Antrag bindend ist, d.h. dass die eingereichten Umwandlungs- und Regenerationstage verfallen, auch wenn diese aufgrund von Krankheit oder anderen Fällen, in denen der Arbeitnehmer nicht gearbeitet hat, nicht in Anspruch genommen werden können. Für die Umwandlungstage wird auch bei der Nichtinanspruchnahme aus den oben genannten Gründen die Zulage entsprechend gekürzt.

Weiterleitung an Personalabteilung VSA am: _____