



Christine Kaiser
Diplom-Kaufmann
Wirtschaftsprüferin
Steuerberaterin

Lindenstraße 26
76770 Hatzenbühl

Tel. 07275 / 95590
Fax. 07275 / 955950

Email : info@kanzlei-kaiser.eu
www.kanzlei-kaiser.eu

Personalfragebogen (ELENA)

- Änderung der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Änderung des Ausbildungsendes

FIRMA:

Personalnummer:

Name des Mitarbeiters:

Änderung Wochenarbeitszeit

Bisherige Wochenarbeitszeit	Neue Wochenarbeitszeit	Änderung wirksam ab
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung (sofern Aufstockungsbeträge gezahlt werden) <input type="checkbox"/> Änderung in flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Vollzeit änderung in Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderungen der Zeiten innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit in Vollzeit	
Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers		

Änderung Befristung

Verlängerung des befristeten Arbeitsvertrages bis:	Verlängerung des befristeten Arbeitsvertragen beschlossen am:
--	---

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber