

# Antrag auf Anwendung der Höchstgrenzen im Ampelkonto für Plus- und Minusstunden entsprechend einer Vollzeitbeschäftigung

gemäß II. Abs. 4 Dienstvereinbarung über allgemeine Prinzipien der Dienstplangestaltung

Name, Vorname

---

Cost-/Profit-Center/Bereich

---

Beschäftigungsumfang gemäß Dienstvertrag:  
(Teilzeit in %)

---

Hiermit beantrage ich, dass für mich als teilzeitbeschäftigte/r Mitarbeiter/in die Höchstgrenzen des Ampelkontos für Plus- und Minusstunden entsprechend den Werten einer vollzeitbeschäftigte Person angewendet werden.

Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen der regelmäßigen Arbeitszeit durch Inkraftsetzung und Änderung des Dienstplans

- maximal 75 Plusstunden und
- maximal 40 Minusstunden entstehen dürfen.

Hinweis zum Widerruf:

Ich bin darüber informiert, dass ich die Anwendung der Höchstgrenzen für Plus- und Minusstunden mit einer Ankündigungsfrist von drei Monaten vor Beginn des Ausgleichszeitraums durch schriftlichen Widerruf rückgängig machen kann. Der Widerruf wird an die Personalabteilung weitergeleitet und im Dienstplanprogramm dokumentiert.

Die Regelung tritt nach Genehmigung durch meine/n Vorgesetzte/n in Kraft.

---

Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in:

Bestätigung der/des Vorgesetzten:

---

Datum der Genehmigung

Unterschrift Vorgesetzte/r:

Bearbeitung durch Personalabteilung:

---

gebucht am

Unterschrift Personalabteilung