

## Antrag auf Erhöhung der Planungsgrenzen für Plus- und Minusstunden in der Soll-Dienstplanung

gemäß II. Abs. 3 Dienstvereinbarung über allgemeine Prinzipien der Dienstplangestaltung

Name, Vorname

---

Cost-/Profit-Center/Bereich

---

Beschäftigungsumfang gemäß Dienstvertrag:  
(Teilzeit in %)

---

Hiermit beantrage ich die Erhöhung meiner persönlichen Planungsgrenzen für Plus- und Minusstunden in der Soll-Dienstplanung auf die Höchstgrenzen, die für vollzeitbeschäftigte Mitarbeiter:innen gelten.

Hinweis zum Widerruf:

Ich bin darüber informiert, dass ich die Erhöhung der Grenzen jederzeit mit einer Frist von sechs Monaten zum Ende eines Monats widerrufen kann.

Der Widerruf wird ebenfalls schriftlich 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