

## Zeitkorrekturantrag

Name, Vorname			Personalnummer:
Datum	von: Uhr	bis: Uhr	Grund:
Datum	von: Uhr	bis: Uhr	Grund:
Datum	von: Uhr	bis: Uhr	Grund:
Unterschrift Antragsteller/in, Datum			
Genehmigung Vorgesetzte/r, Datum			

*Nach Genehmigung bitte den Antrag an die/den entsprechende/n Gleitzeitbeauftragte/n weiterleiten.*