

# Freizeitausgleich Arbeitszeitkonto Abbau

Mandant: \_\_\_\_\_ Personal Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit akzeptiere ich: \_\_\_\_\_

den Freizeitausgleich durch Abbau meines Arbeitszeitkonto in der Zeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ AT

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber: \_\_\_\_\_