

## Änderung Mitarbeiter

<b>Firma</b>	
--------------	--

<b>Arbeitnehmer</b>	
Name	
Vorname	

<b>Änderungsdatum</b>	
Die Änderungen gelten ab	

<b>Änderung der Arbeitszeit</b>	
Wochenarbeitszeit bislang	
Wochanarbeitszeit neu	

Grund der Änderung	<input type="checkbox"/> Alterszeitvereinbarung - wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden
	<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen
	<input type="checkbox"/> Elternzeit
	<input type="checkbox"/> Pflegezeit
	<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit
	<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit
	<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit
	<input type="checkbox"/> Beschäftigungssicherungsvereinbarung
<input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen	

Durchschnittliche Wochenarbeitszeit	
-------------------------------------	--

<b>Änderung Befristung</b>	
Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	
Der beristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am	

<b>Ausbildungsende</b>	
Tatsächliches Ende der Ausbildung	

<b>Änderung Entgelt</b>	
Monatlicher Bezug neu	
Monatlicher Sachbezug neu	

<b>Änderung Tätigkeit</b>	
Bisheriger Tätigkeitsbereich	
Neuer Tätigkeitsbereich	

<b>Änderung Krankenversicherung</b>	
Neue Krankenkasse	
Zuschuss Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Firmenzahler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Monatlicher Beitragsanteil für Basiskrankenversicherungsschutz	

<b>Austritt</b>	
Ende der Beschäftigung	

<b>Sonstiges</b>	
Sonstige Änderung	