

Abrechnung von Mehrarbeits- und Überstunden (nicht lehrendes Personal)

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Personal-Nr. \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

Datum	Zeit/Stunden	Grund der Mehrarbeit	Vorname/Nachname der zu vertretenden Person	Bemerkungen

Summe: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

geprüft: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Tagheim-/Schulleitung)