

Überstundenantrag



Allgemeine Daten

Name: _____

Vorname: _____

Abteilung: _____

Stundendaten

Überstunden gesamt:
(Tagesaktuell) _____

Ich beantrage Überstunden von _____ Uhr

bis _____ Uhr

Stunden insgesamt: _____

verbleibende Überstunden: _____

(Datum, Unterschrift Antragsteller/in)

Vertretung

durch: _____
(Name, Vorname Vertretung)

Bestätigung Vertretung: _____
(Datum, Unterschrift Vertretung)

Bewilligung

genehmigt

abgelehnt, weil _____

(Datum, Unterschrift Vorgesetzter)