**Kath. Kirchengemeinde**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bestätigung Inanspruchnahme Regenerationstage/Umwandlungstage bei Arbeitgeberwechsel**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornameder/s Beschäftigten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

bestätigen wir die Inanspruchnahme folgender Regenerationstage:

[ ]  1. Tag am

[ ]  2. Tag am

Umwandlungstage bei Beschäftigten der Entgeltgruppen S 2 bis S 11a

[ ]  1. Arbeitsbefreiung am

[ ]  2. Arbeitsbefreiung am

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Dienstgeber)