

## Widerruf laufender Einbringung(en)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Personalnummer

\_\_\_\_\_  
Firma

**Der/die Mitarbeiter/in widerruft folgende laufende Umwandlung/en ab dem nächstmöglichen Termin:** (Bitte ankreuzen)

- Laufendes **Tarifgehalt/Monatslohn** bzw. – für AT-Mitarbeiter/innen – **AT-Gehalt**
- Anspruch auf tarifliche **Altersfreizeit**
- Abgeltung von **Mehrarbeitsstunden** aus dem Kompensationskonto, die nicht in Freizeit genommen werden konnten, inkl. steuer- und sozialversicherungspflichtiger Zuschläge

### Nur bei Umwandlung von Altersfreizeit:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorgesetzte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/Vergütungsmanagement

Bearbeitungsvermerk: \_\_\_\_\_  
(wird vom VM ausgefüllt)