

Name: _____

Ev. Kreiskirchenamt Sauerland-Hellweg
Fachbereich Personal
Postfach 14 48
58584 Iserlohn

Nachweis über Zeitzuschläge/angeordnete Überstunden/Mehrarbeit*

Monat: _____

Arbeitgeber: _____

Dienststelle: _____

	BAT-KF Bezugsart/	Datum Tag, Monat	Stunden
1. <u>Überstunden</u> (vollbeschäftigte Mitarbeitende)			
a) in den Entgeltgruppen	1 - 9		
b) in den Entgeltgruppen	10 - 15		
2. <u>Zeitzuschläge für besondere Dienstzeiten</u>			
2.1 Arbeit an Sonntagen	015/01		
2.2 Arbeit an Samstagen in der Zeit von 13.00 bis 21.00 Uhr	015/06		
2.3 Nachtarbeit (21.00 bis 6.00 Uhr)	015/07		
2.4 Arbeit an Feiertagen			
a) ohne Freizeitausgleich	015/02		
b) mit Freizeitausgleich	015/03		
2.5 Arbeit am 24.12 und am 31.12. jeweils ab 6.00 Uhr	015/05		
3. <u>Mehrarbeit</u> (teilzeitbeschäftigte Mitarbeitende)	018/01		

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Mitarbeiters

Unterschrift des Kirchmeisters/
Vorsitzenden des Leitungsorganes

*Nichtzutreffendes bitte streichen