

Geltendmachung der Umwandlungstage für das Jahr:	
---	--

Antragsfrist:	spätestens zum 31.10. des laufenden Kalenderjahres, für die Geltendmachung im Folgejahr
---------------	---

Angaben zum Arbeitnehmer

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Berufsbezeichnung:	

Angaben zum Arbeitgeber

Tätig bei:	

Erklärung des Arbeitnehmers:

Hiermit mache ich für das oben genannte Jahr die Möglichkeit bis zu zwei Umwandlungstage in Anspruch nehmen zu können geltend.

Mir ist bekannt, dass ich die Umwandlungstage für das genannte Jahr mit einem separaten Antrag mit einer Frist von vier Wochen beantragen muss und für die genommenen Tage die tarifliche Zulage entsprechend gekürzt wird.

Zudem ist mir auch bekannt, dass die Geltendmachung **für jedes neue Jahr** beantragt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer*in