-------------------- --------

Name, Vorname

-----------------------------

Straße

-----------------------------------------------------------

Ort

------------------------------

Datum

-------------------------

Einrichtung

-------------------------

Name Dienststellenleitung

**Geltendmachung**

**Anspruch gem. § 49 Absatz 2, Teil 3.2 oder Teil 3.3. AVR-Wü/I (Feiertag, der auf Werktag fällt: z.B. 01.05.2021**

Sehr geehrte/r Frau/Herr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ich habe am (z.B. 01.05.2021) …. gearbeitet bzw. arbeite regelmäßig nach einem Dienstplan und leiste Wechselschicht- bzw. Schichtdienst im Sinne der Regelungen in den AVR-Wü/I Teil 3.2 oder 3.3.

Hiermit mache ich im Rahmen der Ausschlussfrist meinen Anspruch geltend: Verminderung meiner regelmäßigen Wochenarbeitszeit um ein Fünftel. Ich bitte um die entsprechende Zeit-Gutschrift.

Bitte bestätigen Sie mir diese Geltendmachung.

Mit freundlichen Grüßen

------------------------------------

Unterschrift