

Abrechnung
für angeordnete Mehr- bzw. Überstunden § 10 TV KB
und Zeitzuschläge § 11 TV KB
(Es können nur *vollständig* ausgefüllte Nachweise abgerechnet werden!)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort), Telefon-Nummer

Arbeitgeber (Kirchengemeinde/Kirchenkreis):

Beschäftigt als:

Geleistete Mehrstunden/Überstunden gemäß § 10 TV KB

Datum der Beschäftigung	Anzahl der Tage	Arbeitsstunden	
		pro Tag	insgesamt

Summe: _____

Zeitzuschläge § 11 TV KB

Datum Arbeitstag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Gesamtsu mme

Summe: _____

Ort, Datum

sachlich richtig und zur Zahlung angewiesen

Unterschrift Arbeitnehmer*in

Unterschrift Anordnungsbefugte/r, Datum

Entgeltabrechnung (**wird von der Kirchenkreisverwaltung durchgeführt**)

Summe der Stunden Maske 39 RR	Stundensatz EUR	Mandant/Kostenstelle/ Sachkonto	Sonstiges

Festgestellt: _____
Fachbereich Personal/Sachbearbeiter*in