

**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 <b>Maske 39 RR</b>	Stundensatz EUR	Mandant/Kostenstelle/ Sachkonto	Sonstiges

Festgestellt: \_\_\_\_\_  
Fachbereich Personal/Sachbearbeiter\*in