|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Personalnummer | Behördendurchwahl |
| Beschäftigungsdienststelle | Arbeitsgebiet/ Funktion | |
| Amtsbezeichnung | regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit | |

**Antrag auf Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten**

*- bitte zutreffendes ankreuzen -*

## Ich beantrage die Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten gemäß § 12 der Bremischen Verordnung über die Arbeitszeit der Beamtinnen und Beamten.

## Ich beantrage die Verlängerung der Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten gemäß § 12 der Bremischen Verordnung über die Arbeitszeit der Beamtinnen und Beamten

Teilnahmezeitraum: 

von – bis

Anzusparende Stunden pro Woche: 

Stundenzahl (maximal 5 Stunden)

**Antrag auf Änderung oder Beendigung der Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten**

*- bitte zutreffendes ankreuzen -*

Ich beantrage die **Änderung** der bestehenden Vereinbarung über die Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten aus wichtigen Gründen zum nächstmöglichen Zeitpunkt entsprechend der untenstehenden Angaben. Die formlose Begründung des Änderungsantrages ist beigefügt.

Neuer Teilnahmezeitraum: 

von – bis

Anzusparende Stunden pro Woche: 

Stundenzahl (maximal 5 Stunden)

Ich beantrage die vorzeitige **Beendigung** der Teilnahme an den Lebensarbeitszeitkonten aus wichtigen Gründen zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die bereits angesparte Arbeitszeit verbleibt auf dem Lebensarbeitszeitkonto zur späteren Entnahme. Die formlose Begründung des Antrags auf Beendigung ist beigefügt.

Datum, Unterschrift

#### Stellungnahme der/des Vorgesetzten

*- der Antrag (ggf. zzgl. Anlagen) ist anschließend an die Personalstelle weiterzuleiten –*

Einverstanden

Nicht einverstanden

Bei „Nicht einverstanden“ bitte Begründung als Anlage beifügen.

Datum, Unterschrift