Einrichtungsname Absender

Geschäftsführung

Anschrift

PLZ Ort

Ort, Datum

**Zulage „Holen aus dem Frei“ gemäß § 9c Abs. 7 AVR Diakonie Mitteldeutschland**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Zeit vom ………. bis ………… wurde ich ….. mal außerhalb meiner dienstplanmäßigen Arbeitszeit zum Dienst gerufen. Eine Auflistung der geleisteten außerplanmäßigen Dienste finden Sie in der Anlage.

Die mir dafür zustehende Zahlung von jeweils 40,- Euro Brutto habe ich bisher nicht erhalten (Alternativ: Mir wurden jedoch bisher nur ….. Einsätze mit jeweils 40,- Euro Brutto erstattet.).

Deshalb mache ich hiermit gemäß § 45 AVR meinen Anspruch auf die noch ausstehenden ….. Euro (Anzahl d. Dienste X 40 Euro) geltend. Bitte überweisen Sie mir den ausstehenden Betrag mit der nächsten Gehaltszahlung,

Mit freundlichen Grüßen,

Anlage: Auflistung der außerplanmäßigen Dienste

Anlage

Außerplanmäßige Dienste im Zeitraum vom …… bis…….

Name, Vorname

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Planmäßige Arbeitszeit** | **Tatsächliche Arbeitszeit** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |