

**Personalfragebogen (ELENA)**  
**Änderung der Wochenarbeitszeit/  
 Änderung der Befristung/Ausbildungsende**



**FIRMA:**

**Personalnummer**

**Name des  
Mitarbeiters**

**Änderung Wochenarbeitszeit**

Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit neu	Änderung gültig ab
<b>Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit</b>	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	
Nachrichtlich – Durchschnittliche regelm. Wochenarbeitszeit eines Vollzeitarbeitnehmers		

**Änderung Befristung**

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

**Ausbildungsende**

Tatsächliches Ende der Ausbildung
-----------------------------------