

ÄNDERUNG DIENSTNEHMER

FIRMA	
Name:	
DIENSTNEHMER	
Familienname, Titel:	
Vorname:	
Versicherungsnummer:	

ÄNDERUNG ARBEITSZEIT	
Wochenarbeitszeit bislang:	
Wochenarbeitszeit neu:	
Änderung gilt ab:	

ÄNDERUNG ARBEITSZEITMODELL	
Arbeitszeitmodell neu:	
Änderung gilt ab:	

ÄNDERUNG ENTGELT	
Monatlicher BruttoBezug neu:	
Monatlicher Sachbezug neu:	
Änderung des Entgelts ab:	

SONSTIGES	
Sonstige Änderung ab:	
Sonstige Änderung:	
Anmerkungen:	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Dienstgeber

braunegg palkovits & partner

WIRTSCHAFTSTREUHAND- UND STEUERBERATUNGSGES.M.B.H

Obere Donaustraße 37 · A-1020 Wien · T: +43 1 330 40 60 · F: +43 1 330 40 44

office@braunegg.com · ATU 15306700