

**Abrechnung Mehrarbeit/ St. Michael-Gymnasium, Markt 11, 53902 Bad Münstereifel**

-----  
 -----Name,  
 Vorname Amts-/Dienstbezeichnung

**Pfz.**

**LBV Personalnummer:**   

**Geburtsdatum: !** \_\_\_\_\_

**Teil oder Vollzeit?.....**

Die Mehrarbeit wurde schriftlich angeordnet bzw. genehmigt. Vergütung je Einzelstunde:

Monat \_\_\_\_\_ 20\_\_

| Tag                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | insgesamt |  |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|--|
| Iststunden                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |  |
| Sollstunden                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |  |
| geleistete Mehrarbeitsstunden |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |  |

|                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| In den Iststunden enth. anrechenbare Ausfallstunden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Lehrer/in, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schulleiter/in, Datum

**Ist neben der vorstehenden, nachgewiesenen Mehrarbeit**

- an einer anderen Schule derselben Schulform Mehrarbeit geleistet worden?

ja nein                      wenn ja, an wieviel Schulen?

- an einer Schule einer anderen Schulform nebenamtlicher Unterricht erteilt worden?

ja nein                      wenn ja, an wieviel Schulen?

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Lehrer/in, Datum

**Erläuterungen**

**Iststunden:** Geleistete Pflicht-Unterrichtsstunden, ausgefallene Pflicht-Unterrichtsstunden, sofern

- auf Unterrichtsausfall ein Rechtsanspruch besteht (z.B. gesetzliche Feiertage, Ferientage, Krankheitstage),
- eine andere dienstliche Tätigkeit ausgeübt wurde (z.B. Teilnahme an Eltern- und Schülersprechtagen, an Konferenzen, Dienstbesprechungen und Prüfungen, an Schulwanderungen/-fahrten, auch an Veranstaltungen zur Förderung der Betriebsgemeinschaft, als dienstliche Tätigkeit gelten nicht Zeiten der Unterrichtsvor- und- nachbereitung),
- geleistete Mehrarbeits-Unterrichtsstunden.

**Sollstunden:** Die in der Unterrichtsverteilungsdatei (UVD) 221 ausgewiesenen Pflichtstunden.

**Ausfallstunden:** Ausgefallene Pflicht-Unterrichtsstunden, die als Iststunden angerechnet werden.