

Musterschreiben

Absender

An das
XY-Krankenhaus -Geschäftsführung-

Datum

Übertragung von nicht gewährten Wochenenden gemäß § 10 Abs. 1 Satz 8 TV-Ärzte/VKA

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zeitraum vom _____ bis zum _____ (Kalenderhalbjahr bzw. der betrieblich festgelegte abweichende Zeitraum) wurden mir die zwei freien Wochenenden im Durchschnitt monatlich gemäß § 10 Abs. 1 Satz 8 TV-Ärzte/VKA nicht gewährt. Ich beantrage hiermit die Übertragung von xx Wochenenden sowie die zusätzliche Gewährung im Zeitraum vom _____ bis zum _____ (Kalenderhalbjahr bzw. der betrieblich festgelegte abweichende Zeitraum).

Bitte bestätigen Sie mir die Übertragung schriftlich.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift