

Name, Vorname

Datum:

An die

Bereichsleitung Besucherservice

Dienst- und Dienstfreiwünsche

Ich beantrage für den Monat _____:

Dienstwünsche:

1) Tag: _____

Schicht: _____ Funktion: _____

2) Tag: _____

Schicht: _____ Funktion: _____

3) Tag: _____

Schicht: _____ Funktion: _____

Dienstfreiwünsche:

1) Tag: _____

besondere familiäre Verpflichtungen

gesundheitsbedingt

Wünsche beim letzten Dienstplan mehrheitlich nicht erfüllt

2) Tag: _____

besondere familiäre Verpflichtungen

gesundheitsbedingt

Wünsche beim letzten Dienstplan mehrheitlich nicht erfüllt

3) Tag: _____

besondere familiäre Verpflichtungen

gesundheitsbedingt

Wünsche beim letzten Dienstplan mehrheitlich nicht erfüllt

Unterschrift:

Notiert:
