

An die Personalabteilung Ref. III/2

Buchungskorrektur (Buchung versäumt/Systemausfall/Arztgang)

Ich versichere auf Dienstpflicht, dass o. g. Zeiten angefallen sind:

Name	Vorname	Kartenummer	Telefonnummer

- unaufschiebbarer Arztgang am [] von [] Uhr bis [] Uhr
- Dauer des Aufenthaltes beim Arzt von [] Uhr bis [] Uhr
- Wegezeiten von der Dienststelle/Wohnort zum Arzt: von [] Uhr bis [] Uhr
- Wegezeiten vom Arzt zur Dienststelle/Wohnort: von [] Uhr bis [] Uhr

Ort des Arztbesuches: []

Der Arztgang während der Arbeitszeit war **unumgänglich**, weil:

die Terminfestlegung durch den Arzt erfolgte und ein Termin außerhalb der Arbeitszeit nicht möglich war.

akute Beschwerden vorlagen.

[]

Ich versichere auf Dienstpflicht die Richtigkeit der o. g. Angaben !

(Unterschrift)

gesehen: (Vorgesetzter)