



Wilhelm-Kabus-Str. 21-35
10829 Berlin-Schöneberg

Tel. +49 30 695975 410
Fax +49 30 695975 423

sekretariat@adberlin.org
www.adberlin.com

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Nacht- und Wochenend-Rufbereitschaftsdienst Abrechnungsbild für Assistent*innen

Gegebenenfalls auch Rückseite ausfüllen und **auf jeden Fall dort unterschreiben!**

bitte wenden

I. Rufbereitschaftsdienstschichten

		RB-SZ		Lobu %
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____
Wochentag/Datum _____	Std./Schicht _____	<input type="checkbox"/>	Pauschale _____ €	_____

Summe _____

Name, Vorname: _____

II. Einsatzstunden im Rahmen des Rufbereitschaftsdienstes

Fahrtzeiten gelten als Einsatzzeiten

bei Assistenznehmer*in Name; Vorname	Wochentag und Datum	Uhrzeit von – bis	Fahrzeit (Std.)
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____
_____	_____	____ - ____	_____

Summe der Einsatzzeiten inkl. Fahrzeit _____ Std.

III. Nachzuschläge RB: alle während der Nachzuschlagszeiten gearbeiteten Stunden

Datum des Einsatzes	Uhrzeit von – bis	Dauer des Nachtein- satzes (Std.)	↓ bitte freilassen ↓
_____	____ - ____	_____	Nachzuschlags- _____
_____	____ - ____	_____	zeiten: _____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	21:00-6:00 Uhr _____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____
_____	____ - ____	_____	_____

Berlin, _____ Unterschrift: _____