Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ Ort _____

☐ Ratsmitglied
☐ Mitglied einer Bezirksvertretung
☐ Mitglied eines Ausschusses/einer Kommission

Stadt Münster
Amt für Bürger- und Ratsservice
48127 Münster
ratsservice@stadt-muenster.de

Ansprechperson:
Sibylle Smolka
Telefon: 492 3361
E-Mail: smolka@stadt-muenster.de

Angaben über meine Arbeitszeiten

§ 45 GO NRW in Verbindung mit § 6 Abs. 6 Entschädigungsverordnung NRW (EntschVO NRW)

In § 6 Abs. 6 der EntschVO NRW ist die regelmäßige Arbeitszeit auf den Zeitraum von

montags – samstags 08.00 Uhr – 18.00 Uhr

begrenzt. Sollten im Einzelfall über diesen Rahmen hinausgehende Arbeitszeiten bestehen, sind diese ausdrücklich zu begründen. Die Anerkennung erfolgt dann einzelfallbezogen.

Meine Arbeitszeiten verteilen sich wie folgt:

Tag	**Beginn**	**Ende**	**Beginn**	**Ende**
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				

Bei den o.g. Arbeitszeiten handelt es sich um durchschnittliche Arbeitszeiten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass für die Mandatsausübung außerhalb dieser Arbeitszeiten kein Anspruch auf Ersatz von Verdienstausfall besteht.

_____
Unterschrift, Datum