

Dienstgeber _____

per Fax an _____
01-6025151-600

per Email an _____
lohnverrechnung@royal.co.at

ÄNDERUNG DIENSTNEHMER

Bitte Zutreffendes ankreuzen und leere Felder ergänzen und senden Sie die Änderungsmeldung datiert und unterschrieben an die Kanzlei Royal

- Vorname _____	- Name _____	
- Änderung des Entgelts ab _____	- Inklusive UG _____	- Inklusive WR _____
- Änderung der Stunden ab _____	- Stunden neu _____	
- Änderung des AZ-Modells ab _____	- AZ-Modells neu _____	
- Monatlicher Bruttobezug neu _____		
- Monatlicher Sachbezug neu _____		
- Stunden pro Woche neu _____		
- Sonstige Änderung ab _____	- Sonstige Änderung _____	

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Daten bestätigt.
 Kopie wurde an den/die Dienstnehmer/In ausgefolgt !

Ort: _____

Datum _____

Unterschrift DienstgeberIn: **Unterschrift DienstnehmerIn:**