**Meldung/Bestätigung der pfarramtlichen Einzelvertretungen**



Evangelisch-reformierte Landeskirche

des Kantons Zürich

Personaldienst

Hirschengraben 50

Postfach

8024 Zürich

Tel. 044 258 91 11

einzelvertretungen@zhref.ch

www.zhref.ch

|  |
| --- |
| **Personalien der Einzelvertreterin/des Einzelvertreters:** |
| **Name**  |  |
| **Vorname** |  |
| **Strasse** |  |
| **PLZ/Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobiltelefon** |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |
| **Vertretungsort** |  |
| **Wer wird/wurde vertreten** |  |
| **Kategorie der Stelle** | **[ ]  Ordentliche Pfarrstelle / Ergänzungspfarrstelle****[ ]  Gemeindeeigene Pfarrstelle****[ ]  Pfarramt in Institutionen**  |
|  |  |  |
| **Datum/Zeit der Vertretungen** | **Art der Vertretung** | **Honorar** |
|  | **[ ]  Gottesdienst** | **CHF** |
|  | **[ ]  Jugendgottesdienst** | **CHF**  |
|  | **[ ]  Trauung** | **CHF**  |
|  | **[ ]  Bestattung** | **CHF**  |
|  | **[ ]  Bereitschaftsdienst (Mo-Fr)** | **CHF**  |
|  | **[ ]  Konf-Unti (Anzahl Lektionen)** | **CHF**  |
|  | **[ ]** | **CHF**  |
| **Reisespesen** | (ZVV Tageskarte alle Zonen 2. Kl. volle Taxe) | **CHF** |
|  |  |  |
| **Vertretungsgrund:** |
| **Ferien**  | **[ ]**  | **Mutterschaft/Vaterschaftsurlaub** | **[ ]**  |
| **Freisonntag****(Einzelpfarramt)** | **Ferien-Freisonntag** | **[ ]**  | **Militärdienst**  | **[ ]**  |
| **Anderer Freisonntag** | **[ ]**  | **Dekan, Amtseinsetzung Pfarrer/in** | **[ ]**  |
| **Dienstaltersgeschenk** | **[ ]**  | **Entlastung Dekanat** | **[ ]**  |
| **Weiterbildung Pfarrer/in** | **[ ]**  | **Trauerfall in der Familie** | **[ ]**  |
| **Konf-Lager** | **[ ]**  | **Retraite Pfarrkapitel** | **[ ]**  |
| **Krankheit**  | **[ ]**  | **Weiterbildungsurlaub** | **[ ]**  |
| **Unfall**  | **[ ]**  | **Gemeindereise / Seniorenreise** | **[ ]**  |
| **Vakante (unbesetzte) Pfarrstelle** | **[ ]**  | **Sonstiges:** | **[ ]**  |
|  |
| **Lieder sind zu melden an:** | **bis:** |
| **[ ]  Organist/in** | **Name/Vorname** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **[ ]  Sigrist/in** | **Name/Vorname** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Bibeltext melden an:** | **bis:** |
| **[ ]  Lektor/in** | **Name/Vorname** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Verteiler:** |
| **Personaldienst** | **Formular zwingend als Word Dokument per Email senden an:** **einzelvertretungen@zhref.ch** |
| **Kirchgemeinde** |  |
| **Einzelvertreter/in**  |  |
| **Andere** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Wichtige Mitteilungen an Einzelvertreter/in oder Personaldienst:** |
| **Mitteilung / Bemerkung** |  |

**Ort/Datum Unterschrift Ersteller (keine handschriftliche Signatur nötig)**