**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**](mailto:einzelvertretungen@zhref.ch) | | | | | | | | |
| **Kirchgemeinde** |  | | | | | | | | |
| **Einzelvertreter/in** |  | | | | | | | | |
| **Andere** |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **Wichtige Mitteilungen an Einzelvertreter/in oder Personaldienst:** | | | | | | | | | |
| **Mitteilung / Bemerkung** |  | | | | | | | | |

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