

Urlaub

Arbeitszeitkonto

unbezahlt

Name, Vorname: _____ Pers.Nr.: _____

I. O. g. Mitarbeiter/in beantragt vom _____ bis _____

_____Arbeitstage

Erholungsurlaub bezahlt

Sonderurlaub bezahlt*

Freistellung unbezahlt*

Urlaub unbezahlt*

* Grund: _____

II. O. g. Mitarbeiter/in beantragt von seinem Arbeitszeitkonto

vom _____ bis _____ Stunden/Zeitausgleich

Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

genehmigt

Senden