

URLAUBSANTRAG

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Pers.Nr. _____

Ich beantrage bezahlten / unbezahlten Urlaub

am/vom _____ bis _____ Tage _____

Grund für unbezahlten Urlaub:

Datum _____ Unterschrift _____

Antrag genehmigt / abgelehnt wegen: _____

Datum _____ Unterschrift _____