



Urlaubsantrag / Urlaubsanzeige

(wird von der Karteiführenden Stelle ausgefüllt)

Familienname, Vorname, Dienstbezeichnung		Beschäftigungsstelle / Abteilung / Personalnummer		Urlaubsjahr 200	
Bittet um/ zeigt an _____ Tage <input type="checkbox"/> Erholungsurlaub <input type="checkbox"/>		_____ Tage <input type="checkbox"/> Sonderurlaub <input type="checkbox"/> unbezahlten Urlaub <input type="checkbox"/> Dienstbefreiung		Urlaubsanspruch	Arbeitstage
von (Datum)		bis einschließlich (Datum)			
Grund (nur bei Sonderurlaub, Dienstbefreiung und unbezahltem Urlaub angeben, ggfs. auf bes. Blatt)				Übertragung aus 200	
Stellvertretung übernimmt				Zusatz-/Sonderurlaub wegen	
Urlaubsanschrift		telefonisch zu erreichen unter		Zusammen	
Datum		_____		Bis jetzt erhalten	
_____ Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin / Anzeigenden				Rest	

Gesehen am: _____ (Stellvertreter/in)	Stellungnahme des Vorgesetzten	Genehmigt	1. Url.-Kartei erg. _____ 2. Mehrf. an Antragst. ab _____ 3. z.d.A. _____
	<input type="checkbox"/> Keine Einwendungen <input type="checkbox"/> Nicht befürwortet wegen _____ (Unterschrift)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, wegen _____ (Unterschrift)	



Urlaubsantrag / Urlaubsanzeige

(wird von der Karteiführenden Stelle ausgefüllt)

Familienname, Vorname, Dienstbezeichnung		Beschäftigungsstelle / Abteilung / Personalnummer		Urlaubsjahr 200	
Bittet um/ zeigt an _____ Tage <input type="checkbox"/> Erholungsurlaub <input type="checkbox"/>		_____ Tage <input type="checkbox"/> Sonderurlaub <input type="checkbox"/> unbezahlten Urlaub <input type="checkbox"/> Dienstbefreiung		Urlaubsanspruch	Arbeitstage
von (Datum)		bis einschließlich (Datum)			
Grund (nur bei Sonderurlaub, Dienstbefreiung und unbezahltem Urlaub angeben, ggfs. auf bes. Blatt)				Übertragung aus 200	
Stellvertretung übernimmt				Zusatz-/Sonderurlaub wegen	
Urlaubsanschrift		telefonisch zu erreichen unter		Zusammen	
Datum		_____		Bis jetzt erhalten	
_____ Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin / Anzeigenden				Rest	

Gesehen am: _____ (Stellvertreter/in)	Stellungnahme des Vorgesetzten	Genehmigt	1. Url.-Kartei erg. _____ 2. Mehrf. an Antragst. ab _____ 3. z.d.A. _____
	<input type="checkbox"/> Keine Einwendungen <input type="checkbox"/> Nicht befürwortet wegen _____ (Unterschrift)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, wegen _____ (Unterschrift)	