170K579 / 1 /

Antrag Urlaub unbezahlt

Nachname:		Vorname:	
vom:	bis:	Arbeitstage:	
vom:	DIS.	Albeitstage.	
Grund:			
		genehmigt durch:	
Datum und Unterschrift Mitarbeiter/-in		Datum und Unterschrift Personaldisponent/-in	
im L1 erfasst □ von (Nachname):		

/170K579 / 1

Antrag Urlaub unbezahlt

Nachname:		Vorname:	
vom:	bis:	Arbeitstage:	
Grund:			
		genehmigt durch:	
Datum und Unterschrift Mitarbeiter/-in	t	Datum und Unterschrift Personaldisponent/-in	
im L1 erfasst □	von (Nachname):		