Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Eislingen: Fax: 07161 98099-2, AZN-Eislingen@baur-online.de

25052020

Name, Vorname			
Niederlassung			
Anlass, Grund			
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)

☐ Urlaub, bezahlt (UB)

☐ GZ-Abbau, durch AN

☐ GZ-Abbau, durch AG

☐ Sonderurlaub bezahlt

Eingegangen am

Angenommen von

Sachbearbeitung am

Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter

Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Eislingen: Fax: 07161 98099-2, AZN-Eislingen@baur-online.de

25052020

Name, Vorname			
Niederlassung			
Anlass, Grund			
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)

☐ Urlaub, bezahlt (UB)

☐ GZ-Abbau, durch AN

☐ GZ-Abbau, durch AG

☐ Sonderurlaub bezahlt

Eingegangen am

Angenommen von

Sachbearbeitung am

Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter

Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Eislingen: Fax: 07161 98099-2, AZN-Eislingen@baur-online.de

25052020

Name, Vorname			
Niederlassung			
Anlass, Grund			
Zeitraum von	**Zeitraum bis**	**Tage**	**Stunden** (nur bei GZ)

☐ Urlaub, bezahlt (UB)

☐ GZ-Abbau, durch AN

☐ GZ-Abbau, durch AG

☐ Sonderurlaub bezahlt

Eingegangen am

Angenommen von

Sachbearbeitung am

Bearbeitet von

✕ Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

✕ genehmigt Vorgesetzter