

Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Schorndorf: Fax: 07181 20801-29, schorndorf@baur-online.de



Name, Vorname				<input type="checkbox"/> Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	Zeitraum bis	Tage	Stunden (nur bei GZ)	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

x
Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

x
genehmigt Vorgesetzter



Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Schorndorf: Fax: 07181 20801-29, schorndorf@baur-online.de



Name, Vorname				<input type="checkbox"/> Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	Zeitraum bis	Tage	Stunden (nur bei GZ)	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

x
Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

x
genehmigt Vorgesetzter



Urlaubsantrag

Fehlzeitennachweis

NL-Schorndorf: Fax: 07181 20801-29, schorndorf@baur-online.de



Name, Vorname				<input type="checkbox"/> Urlaub, bezahlt (UB)	Eingegangen am
Niederlassung				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AN	Angenommen von
Anlass, Grund				<input type="checkbox"/> GZ-Abbau, durch AG	Sachbearbeitung am
Zeitraum von	Zeitraum bis	Tage	Stunden (nur bei GZ)	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub bezahlt	Bearbeitet von

x
Datum, Unterschrift des Mitarbeiters

x
genehmigt Vorgesetzter