|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| neues Logo-schwarz | | | | | | | | ***Urlaubsantrag /***  ***Urlaubsanzeige*** | | | | | | **(wird von der Karteiführenden Stelle ausgefüllt)** | | | | | | | | |
| Familienname, Vorname, Dienstbezeichnung | | | | | | | | | | Beschäftigungsstelle / Abteilung / Personalnummer | | | | Urlaubsjahr 20 | | |  | | | | | |
| Bittet um/ zeigt an | |  | Tage | | | **Erholungsurlaub** | | | |  | | | | Urlaubsanspruch Zustehender Erholungsurlaub | | |  | Arbeitstage | | | | |
|  | Tage | | | **Sonderurlaub** | | | | **unbezahlten Urlaub**  **Dienstbefreiung** | | | |
|  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
| von (Datum) | | | | | | | | | bis einschließlich (Datum) | | | | | Übertragung aus 20 | | |  |
| Grund (nur bei Sonderurlaub, Dienstbefreiung und unbezahltem Urlaub angeben, ggfs. auf bes. Blatt) | | | | | | | | | | | | | | Zusatz-/Sonderurlaub  wegen  Zusammen  Bis jetzt erhalten Rest | | |  | | |  | |  |
| Stellvertretung übernimmt | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
| Urlaubsanschrift | | | | | | | | | | | telefonisch zu erreichen unter | | |  | | |  | |  |
| Datum | | | | | | | Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin / Anzeigenden | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |
| Gesehen am: | | | | Stellungnahme des/der Vorgesetzten  **Keine Einwendungen**  **Nicht befürwortet wegen** | | | | | | | | Genehmigt  **Ja**  **Nein, wegen** | | | | 1. Url.-Kartei  erg.  2. Mehrf. an  Antragst. ab  3. z.d.A. | | |  | | |  |
|  | | |
|  |  | |  |
|  | | |
|  |  | | | | | |  |  |  | |  |
| (Stellvertreter/in) | | | | (Unterschrift) | | | | | | | | (Unterschrift) | | | |  | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| neues Logo-schwarz | | | | | | | | ***Urlaubsantrag /***  ***Urlaubsanzeige*** | | | | | | **(wird von der Karteiführenden Stelle ausgefüllt)** | | | | | | | | |
| Familienname, Vorname, Dienstbezeichnung | | | | | | | | | | Beschäftigungsstelle / Abteilung / Personalnummer | | | | Urlaubsjahr 20 | | |  | | | | | |
| Bittet um/ zeigt an | |  | Tage | | | **Erholungsurlaub** | | | |  | | | | Urlaubsanspruch Zustehender Erholungsurlaub | | |  | Arbeitstage | | | | |
|  | Tage | | | **Sonderurlaub** | | | | **unbezahlten Urlaub**  **Dienstbefreiung** | | | |
|  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
| von (Datum) | | | | | | | | | bis einschließlich (Datum) | | | | | Übertragung aus 20 | | |  |
| Grund (nur bei Sonderurlaub, Dienstbefreiung und unbezahltem Urlaub angeben, ggfs. auf bes. Blatt) | | | | | | | | | | | | | | Zusatz-/Sonderurlaub  wegen  Zusammen  Bis jetzt erhalten Rest | | |  | | |  | |  |
| Stellvertretung übernimmt | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
| Urlaubsanschrift | | | | | | | | | | | telefonisch zu erreichen unter | | |  | | |  | |  |
| Datum | | | | | | | Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin / Anzeigenden | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |
| Gesehen am: | | | | Stellungnahme des/der Vorgesetzten  **Keine Einwendungen**  **Nicht befürwortet wegen** | | | | | | | | Genehmigt  **Ja**  **Nein, wegen** | | | | 1. Url.-Kartei  erg.  2. Mehrf. an  Antragst. ab  3. z.d.A. | | |  | | |  |
|  | | |
|  |  | |  |
|  | | |
|  |  | | | | | |  |  |  | |  |
| (Stellvertreter/in) | | | | (Unterschrift) | | | | | | | | (Unterschrift) | | | |  | | |
|