|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** | **[ ]**  | UrlaubsanspruchZustehender 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-/SonderurlaubwegenZusammenBis jetzt erhaltenRest |  |  |  |
| 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. ab3. 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** | **[ ]**  | UrlaubsanspruchZustehender 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-/SonderurlaubwegenZusammenBis jetzt erhaltenRest |  |  |  |
| 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. ab3. z.d.A. |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  (Stellvertreter/in) | (Unterschrift) | (Unterschrift) |  |
|