

Urlaubsschein

Name: _____ Vorname: _____ Datum: _____

Hiermit bitte ich um:

■ **Tarifurlaub**

vom _____ bis _____ = _____ Tage

■ **Sonderurlaub**

vom _____ bis _____ = _____ Tage

■ **Freistunden aus meinem Stundenkonto**

vom _____ bis _____ = _____ Tage

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift *mtw*

■ **unbezahlten Urlaub**

vom _____ bis _____ = _____ Tage

Lohnverzicht bei unbezahltem Urlaub

Der/die Mitarbeiter/in _____ erhält in der Zeit vom _____ bis _____
Urlaub ohne Lohnfortzahlung der Bezüge. Auch für eine eventuell eintretende Arbeitsunfähigkeit
besteht für den angegebenen Zeitraum kein Anspruch auf Entgeltfortzahlung.

Unbezahlter Urlaub wird aus folgenden Gründen genommen:

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift *mtw*
