

Urlaubsantrag



Mitarbeitername: _____

Bezahlter Urlaub vom _____ bis _____ () Tage

Unbezahlter Urlaub vom _____ bis _____ () Tage

Ich benötige unbezahlten Urlaub, weil _____

Datum: _____

Unterschrift Mitarbeiter

Kunde

genehmigt HZN