

# Urlaubsantrag

Name: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Anzahl der beantragten Tage: \_\_\_\_\_

## Art des Urlaubs:

☐

Urlaub

☐

Gleitzeit

☐

Sonderurlaub

Grund: \_\_\_\_\_

☐

Unbezahlter Urlaub

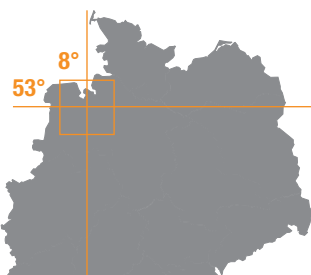
Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 53acht



## Büro Oldenburg

Rudolf-Diesel-Str. 41a    Tel: 0441 390 10 800  
26135 Oldenburg        Fax: 0441 390 10 809

## Büro Bremen

Bredenstr. 11        Tel: 0421 69 69 81 00  
28195 Bremen        Fax: 0421 69 69 81 29