U r l a u b / A r b e i t s b e f r e i u n g

Antrag

Name _____ Vorname _____

Regelmäßige Wochenarbeitstage
(Nur für Teilzeitkräfte)
Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen Sie regelmäßig arbeiten.

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
1. Woche							
2. Woche							

Urlaubsart	von	bis	Begründung	Vertretung
Erholungsurlaub				
Arbeitsbefreiung				

Datum _____ Unterschrift Angestellte/-r _____

Hinweis: Gemäß Urteil des BAG vom 19.02.2019 AZ: 9 AZR 541/15 i. V. m. § 7 Abs. 3 BUrlG wird hiermit darauf hingewiesen, dass der Jahresurlaub bis zum Ende des Kalenderjahres zu nehmen ist. Eine Übertragung des Jahresurlaubes wird nur in besonderen betrieblichen sowie in der Person liegenden Gründen gewährt. Urlaubsansprüche die bis zum Ende des Jahres nicht angetreten worden sind verfallen.

Genehmigung Vorgesetzter

Datum _____ Unterschrift Vorgesetzte/-r _____

Übersicht Urlaubsanspruch

	Arbeitstage	Gesamt
Resturlaub aus 20 _____	_____	
Urlaubsanspruch für 20 _____	_____	_____
genehmigter Urlaub	_____	
beantragter Urlaub	_____	_____
offener Urlaubsanspruch		_____

Datum _____ _____