



Dienstnehmer/in	
Anschrift	
Beschäftiger	

- Urlaub
- Unbezahlter Urlaub
- Zeitausgleich

von	
bis	
Anzahl Tagen/ Stunden	

Datum Unterschrift Mitarbeiter/in

Datum Unterschrift Beschäftiger

Datum Unterschrift Überlasser