

# Antrag auf bezahlten Urlaub

**Wichtiges Dokument  
Bitte sofort zurücksenden**

Hiermit stelle ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

»

## einen Antrag auf bezahlten Urlaub

vom: **BEGINN** (erster Tag) bis: **ENDE** (letzter Tag)

### Anmerkungen:

Beantragen Sie Ihren bezahlten Urlaub bitte im Vorfeld und reichen dieses Formular unterschrieben ein.

Bitte prüfen Sie vorher ob Ihr Urlaubsanspruch ausreicht.

Wir gehen davon aus, dass Sie den geplanten Zeitraum in Ihrem Kundenunternehmen abgesprochen haben.

Eigenmächtiger Urlaubsantritt wird als grobes Fehlverhalten angesehen und kann zu einer fristlosen Kündigung führen.

Ärztlich bescheinigte Arbeitsunfähigkeit während desurlaubes verlängert diesen nicht.

Eine Bestätigung unsererseits ist nicht erforderlich. Falls Sie diese wünschen oder Fragen zu Ihrem Urlaubsanspruch haben,

rufen Sie gerne das Team aus unserer Verwaltung unter 0511 / 696848-97 an oder schreiben eine Mail an

verwaltung@tina-voss.de.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde/Entleiher