



Urlaubs-, Sonderurlaubs-, Pflegeurlaubsvereinbarung

DIENSTGEBER:	
DIENSTNEHMER:	
Familienname:	
Vorname:	
Konsum von:	<input type="checkbox"/> Urlaub
	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub
	<input type="checkbox"/> Pflegeurlaub *)
Zeitraum: von bis	
das entspricht Arbeitstagen	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Dienstgeber

.....
Unterschrift Dienstnehmer

Bitte um rasche Weiterleitung, da diese Information wichtig für die monatliche Lohn-/Gehaltsabrechnung ist!

*) Bei Pflegeurlaub bitte auch die ärztliche Bestätigung mitsenden.