



DOCSTR

because we care

DOCSTR GmbH • Hansastraße 33 • D- 90441 Nürnberg

URLAUBSANTRAG

Hiermit stelle ich

P

Antrag auf bezahlten Urlaub

vom: _____ (erster Urlaubstag) bis: _____ (letzter Urlaubstag)

vom: _____ (erster Urlaubstag) bis: _____ (letzter Urlaubstag)

vom: _____ (erster Urlaubstag) bis: _____ (letzter Urlaubstag)

Antrag auf Sonderurlaub

am: _____

Begründung:

Anmerkungen: _____

DATUM

ARBEITNEHMER

DOCSTR GmbH

ENTLEIHER