



Netzwerk Lippe

Wir schaffen Beschäftigung

Urlaubsantrag

Arbeitnehmerüberlassung der Netzwerk Lippe gGmbH

Einsatzbetrieb: _____

Name: _____ Personal-Nr.: _____

Antrag auf: Urlaub Freizeitausgleich
 Auszahlung Freizeitkonto Sonderurlaub unbezahlten Urlaub

(Grund: _____)

von/bis: _____ = Tage

am: _____ Stunden

genehmigt nicht genehmigt

Unterschrift Einsatzbetrieb

genehmigt nicht genehmigt

Unterschrift Netzwerk Lippe

Datum Unterschrift Mitarbeiter

Original Netzwerk Lippe 1. Durchschrift Mitarbeiter 2. Durchschrift Einsatzbetrieb