



Name, Vorname

Geburtsdatum

Antrag auf Urlaub

Antrag auf Zeitausgleich (bitte ankreuzen)

vom (erster Tag):

bis (letzter Tag):

_____ bis _____

Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Kunde

Bitte beachten:

Beantragen Sie Ihren Urlaub oder Zeitausgleich bitte im Vorfeld und reichen Sie dieses Formular unterschrieben ein. Prüfen Sie vorab ob Ihr Urlaubsanspruch ausreicht bzw. Ihr Arbeitszeitkonto ausreichend Stunden aufweist.

Wir gehen davon aus, dass Sie den geplanten Zeitraum mit Ihrem Einsatzbetrieb abgesprochen haben.

Zeiten bescheinigter Arbeitsunfähigkeit während desurlaubes bzw. Freizeitausgleiches verlängern diesen nicht.

Bei Fragen zu Ansprüchen bzgl. Urlaub oder Arbeitszeitkonto rufen Sie uns unter 0212-128 54 060 an oder schreiben eine Mail an mitarbeiter@personalway.de

Der Urlaub bzw. Freizeitausgleich gilt erst mit unserer Bestätigung als genehmigt.