_____ _____, den _____

An das
Ephoralbüro
Zollstr. 28
21354 Bleckede
sup.bleckede@evlka.de

Urlaubsanschrift:

_____

Antrag auf Urlaub / Dienstbefreiung

Hierdurch bitte ich um Urlaubsgenehmigung / Dienstbefreiung für die Zeit

vom _____ bis _____ am _____

Begründung der Dienstbefreiung: _____

Vertretung: _____

_____
(Unterschrift)

Ephoralbüro Bleckede

Bearbeitungsvermerk

zustehender Jahresurlaub:	_____	Kalendertage
zusätzlicher Urlaub:	_____	Kalendertage
Resturlaub aus dem Vorjahr:	_____	Kalendertage
Gesamturlaub:	_____	Kalendertage
bisher erhaltener Urlaub:	_____	Kalendertage
es verbleiben:	_____	Kalendertage
beantragter Urlaub:	_____	Kalendertage
RESTURLAUB:	_____	Kalendertage

f.d.R.

DER SUPERINTENDENT Bleckede, den _____

Den / die vorstehende/n Urlaub / Dienstbefreiung genehmige ich hierdurch.
Mit der Regelung der Vertretung bin ich einverstanden.

_____
Superintendent