



URLAUBSANTRAG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE

 AN: Personalabteilung urlaub@leuphana.de

ANGABEN ZUR PERSON

 Nachname _____ Einrichtung _____
 Vorname _____ Vorgesetzte:r _____

ICH BEANTRAGE FÜR DIE FOLGENDE(N) ZEIT(EN) ERHOLUNGSURLAUB

Von _____	bis _____	Anzahl Tage _____
Von _____	bis _____	Anzahl Tage _____
Von _____	bis _____	Anzahl Tage _____
Von _____	bis _____	Anzahl Tage _____
Von _____	bis _____	Anzahl Tage _____

UNTERSCHRIFT VERTRETERIN

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER:IN

Datum _____ Unterschrift Vertreter:in _____

Datum _____ Unterschrift Antragsteller:in _____

BEFÜRWORDUNG VORGESETZTE:R

- ☐ Ich stimme dem Urlaubsantrag zu
- ☐ Ich stimme dem Urlaubsantrag NICHT zu

Datum _____ Unterschrift Vorgesetzte:r _____

BEFÜRWORDUNG ZWEITE:R VORGESETZTE:R

- ☐ Ich stimme dem Urlaubsantrag zu
- ☐ Ich stimme dem Urlaubsantrag NICHT zu

Datum _____ Unterschrift Vorgesetzte:r _____

BEARBEITUNGSVERMERK PERSONALABTEILUNG

- ☐ Genehmigung

Sie verfügen noch über folgenden Urlaubsanspruch:

____ Tage aus Jahr ____ Verfallfrist: ____

____ Tage aus Jahr ____ Verfallfrist: ____

Ich weise darauf hin, dass Ihr Anspruch auf Erholungsurlaub des laufenden Kalenderjahres mit Ablauf der vorgenannten Frist verfällt. Ich fordere Sie daher auf, Ihren Urlaubsanspruch rechtzeitig zu beantragen und vor Ablauf der Verfallfrist anzutreten. Der Resturlaubsanspruch des Vorjahres verfällt bereits mit Ablauf des 31.3. dieses Jahres, sofern keine rechtzeitige Beantragung und Inanspruchnahme erfolgt.

Anmerkungen: _____