



# Bestätigung für

- Sonderurlaub     Ferien
  - ausbildungsfreie Zeit
- (Zutreffendes ankreuzen)

des/der \_\_\_\_\_ SVN: \_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

Sonderurlaub \_\_\_\_\_Tage: \_\_\_\_\_Stunden

ausbildungsfreie Zeit: \_\_\_\_\_Tage: \_\_\_\_\_Stunden

Ferien: \_\_\_\_\_Tage: \_\_\_\_\_Stunden  
(Zutreffendes ankreuzen)

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
StiftungsteilnehmerIn  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unternehmen  
Ort, Datum, Unterschrift