

Antrag auf Freistellung von Arbeitsstunden



Name des Antragstellers:

Geburtsdatum:

Grund des Antrags:

Nächste Prüfung des Antrags:

Antrag stattgegeben:

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift Vorstand:

(P. Kettner , C. Henrich)