

## ■ **Urlaubs-/Gleitzeitantrag** für Mitarbeiter/-in

Name/Vorname

### Urlaubsantrag

Ich beantrage ...	vom (Datum)	bis (Datum)
bezahlten Urlaub		
bezahlten Urlaub		

### Gleitzeitantrag

Ich beantrage ...	vom (Datum)	bis (Datum)
Gleitzeit		
Gleitzeit		

Hauptstraße 48  
78224 Singen (Htwl.)  
Tel. 0 77 31 95 37-0  
Fax 0 77 31 95 37-15  
cmc.singen@cmc-personal.de

Kaiserring 5  
78050 VS-Villingen  
Tel. 0 77 21 9 97 79-0  
Fax 0 77 21 9 97 79-15  
cmc.villingen@cmc-personal.de

Franziskusplatz 2/1  
88045 Friedrichshafen  
Tel. 0 75 41 38 82-0  
Fax 0 75 41 38 82-15  
cmc.friedrichshafen@cmc-personal.de



[www.cmc-personal.de](http://www.cmc-personal.de)

Datum, Unterschrift CMC-Mitarbeiter/-in

Unterschrift CMC-Disponent/-in

L1

Stempel

  
  
  


Notizen

Datum, Unterschrift Auftraggeber/-in

