|  |
| --- |
| **URLAUBSANTRAG - Pfarrer/innen – Kirchenkreis Schleiz**  **Kirchenkreis Schleiz: Kirchplatz 2, 07907 Schleiz, 🕿 03663 404515, 🗋 03663 404516, Mail: superintendentur.schleiz@ekmd.de** |
| Datum: ………………….  Name Pfarrer -in /Kirchgemeinde: ……………………………………………………………………  Für die Zeit vom ………………… bis …………………20 … = ……………… Tage bitte ich um Genehmigung von:  □ Erholungsurlaub □ Sonstiges …………………………………………  □ dienstl. Abwesenheit ………………………………………………………………………...  □ Fortbildung ………………………………………………………………………………….. |
| □ Vertretung:  bei Kasualien …………………………………………………………………………  bei Gottesdiensten …………………………………………………………………………    RU …………………………………………………………………………  □ Erreichbarkeit: ……………………………………………………………………………. |
| Anmerkungen: |
| Resturlaub aus dem Vorjahr: ……………  Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: ……………  Bereits gewährt 20…: .…………...  Aktueller Stand (Resttage): …………… | |
| Genehmigt Datum:  …………………………. …………………………. ……  Antragsteller/-in Superintendentin Kirchenkreis Schleiz | |

EKM/ RB/ 042012