

Antrag auf Dienstbefreiung/Sonderurlaub

Ev.-Luth. Kirchenkreisverband Hamburg
Königstr. 54
22767 Hamburg



FAX 040/30 620-1009

AntragstellerIn

Hiermit stelle ich den **Antrag auf Dienstbefreiung** zur Teilnahme an

vom _____ bis _____ in _____

Veranstalter/in _____

Thema der Veranstaltung (Progr. beigefügt) _____

Ich bin erreichbar unter folgender Anschrift _____

Vertretung in der Zeit meiner Abwesenheit _____

Ich bitte um Genehmigung des Antrages.

Datum, Unterschrift AntragstellerIn