

# Fehlzeitenantrag

\_\_\_\_\_  
Mitarbeitender (Name, Vorname)

## Ich ersuche um

Urlaub	von _____ bis _____ = _____ Arbeitstage
Zeitausgleich	von _____ bis _____ = _____ Arbeitstage bzw. Stunden
	Grund _____
Bezahlte Absenz	von _____ bis _____ = _____ Arbeitstage
	Grund _____

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorgesetzter und Stempel des Beschäftigungsbetriebes

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pacura med

### Pacura med GmbH

**Wien**  
Rennweg 97-99 | A-1030 Wien  
Tel: +43 664/1261366 | info@pacura-med.at

[www.pacura-med.at](http://www.pacura-med.at)

**Bankverbindung:**  
Oberbank AG, IBAN AT06 1500 0005 0150 2322, BIC OBKLAT2LXXX

**Geschäftsführerin:** Jacqueline Ölscher  
**Firmenbuchgericht:** Wien  
**UST-IdNr.:** ATU78839713  
**Firmenbuchnummer:** 591739 f