



\_\_\_\_\_  
(Inst.Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Langstempel d. Inst.)

An die  
Personaladministration  
Fachbereich wiss. Personal

Wien, am

## DIENSTENDEMELDUNG

Zu- und Vorname:	
Versicherungsnummer:	
Wohnadresse:	
Ausscheidungsgrund:	
Ausscheidungsdatum:	

### Angaben zur Ermittlung der Urlaubersatzleistung:

(Bitte in Absprache mit Frau Seemann – DW 410 81)

<input type="checkbox"/> Es bestand kein Urlaubsanspruch.
<input type="checkbox"/> Der Erholungsurlaub wurde zur Gänze verbraucht.
<input type="checkbox"/> Es verbleibt ein Urlaubsrest von ..... Stunden für das Jahr .....
..... Stunden für das Jahr .....

\_\_\_\_\_  
Der\_Die Mitarbeiter\_in

\_\_\_\_\_  
Der\_Die Institutsleiter\_in

\_\_\_\_\_  
Eingangsstempel