

## MELDEFORMULAR UNBEZAHLTER URLAUB

Unbezahlter Urlaub von

bis

Arbeitgebende

Adresse der Arbeitgebenden

Name

Vorname

Adresse

Personalnr.

Sozialvers.Nr.

Geburtsdatum

weiblich

männlich

### Unbezahlter Urlaub

Mit Risikoversicherung

Beiträge nur zulasten Arbeitnehmende

Beiträge aufgeteilt: 44% Arbeitnehmende, 56% Arbeitgebende

Beiträge anders aufgeteilt

% Arbeitnehmende

% Arbeitgebende

Ohne Risikoversicherung

Ort / Datum

Kontaktperson