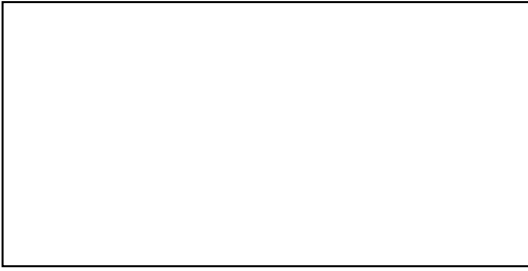


Urlaubskürzung wegen Elternzeit



Praxisstempel

Arbeitnehmerin:

Name:

Vorname:

Arbeitgeber:

Name:

Vorname:

Kürzungserklärung

Hiermit werden Sie darauf hingewiesen, dass Ihr Erholungsurlaub, der Ihnen für das Urlaubsjahr _____ zusteht, für jeden vollen Kalendermonat der Elternzeit um ein Zwölftel gekürzt wird (§ 17 Abs. 1 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz).

Datum, Ort

Unterschrift Arbeitgeber / Praxisinhaber

Empfangsbestätigung:

Datum, Ort

Unterschrift Arbeitnehmerin