



Freistellungsantrag

Zur Vorlage bei Ihrem Arbeitgeber und für Ihre Unterlagen. Bitte NICHT an das LVR-Integrationsamt zurücksenden.

NAME

ABTEILUNG

TELEFON

als

- Vertrauensperson
- stellvertretende Vertrauensperson
- Arbeitgeberbeauftragte / -r
- Betriebs- / Personalrat

bitte ich um Freistellung und Übernahme von Fahrt-, Unterbringungs- und Verpflegungskosten zur Teilnahme am Seminar des Integrationsamtes

Thema:

vom bis in

Ort, Datum, Unterschrift

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Ich stimme der Teilnahme an oben genannter Fortbildungsmaßnahme zu und übernehme die entstehenden Kosten für Fahrt, Verpflegung und Unterkunft.

Vorname, Name

Abteilung / Bereich

Ort, Datum, Unterschrift

HINWEIS

Weitere Exemplare des Formulars im Internet unter www.integrationsamt.lvr.de