

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit (zur Vorlage bei der Stadt Burgdorf)

Hiermit wird bestätigt, dass die Anwesenheit von

Name Arbeitnehmer/-in:	
Vorname Arbeitnehmer/-in:	
Adresse Arbeitnehmer/-in:	

im Zeitraum vom

- ☐ 20.07.2026 – 24.07.2026
- ☐ 27.07.2026 – 31.07.2026

in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle zur Aufgabenerledigung zwingend erforderlich ist. Urlaub kann in diesem Zeitraum nicht gewährt werden.

Name des Arbeitgebers:	
Anschrift des Arbeitgebers:	

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers