

## FERIEN – URLAUBSSCHEIN

Name .....

Adresse .....

Ausbildungsziel .....

Ferien / Urlaub von ..... bis: .....

Ferientage (ausgenommen Sa / So / Feiertage) in Summe: .....

Unterschrift .....

### Regionale Arbeitsstiftung für das Bundesland Salzburg

Breitenfelderstraße 43 | 5020 Salzburg | Tel. 0662 / 88 73 77 | Fax. 0662 / 88 73 77 4 | office@arbeitsstiftung-salzburg.at  
www.arbeitsstiftung-salzburg.at | ZVR: 076136384 | DVR: 0008214

## FERIEN – URLAUBSSCHEIN

Name .....

Adresse .....

Ausbildungsziel .....

Ferien / Urlaub von ..... bis: .....

Ferientage (ausgenommen Sa / So / Feiertage) in Summe: .....

Unterschrift .....

### Regionale Arbeitsstiftung für das Bundesland Salzburg

Breitenfelderstraße 43 | 5020 Salzburg | Tel. 0662 / 88 73 77 | Fax. 0662 / 88 73 77 4 | office@arbeitsstiftung-salzburg.at  
www.arbeitsstiftung-salzburg.at | ZVR: 076136384 | DVR: 0008214