

# Antrag auf Abwesenheit/Freistellung



Nachname/second name:	Vorname/first name:
Wünscht Freistellung vom request for a permit to leave	Datum/date:  Uhrzeit/time:
Bis/ until	Datum/date:  Uhrzeit/time:
Grund/reason:	
Anschrift und Telefonnummer während der Freistellung/ address and phone number while leaving:	
Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich nach Ablauf der zugestandenen Genehmigung, sich sofort zurückzumelden. Die Genehmigung ist widerruflich.  The applicant agrees to report back after the expiration of the permission. The permission is revocable.  Datum, Unterschrift/ Date, signature of the applicant	

## INFORMATIONEN (KBB)

An den beantragten Tagen sind folgende Vorstellungen/ Proben geplant:

## VOM THEATER AUSZUFÜLLEN

	genehmigt	abgelehnt	Datum / Unterschrift
GMD / Musikal.Leitung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spielleitung / Regie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Studienleiter / Chordirektor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tanzcompany:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dramaturgie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
KBB:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Indendanz:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## Freistellungsgenehmigung (unter Vorbehalt)



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

für die eingereichte Freistellung vom:

um \_\_\_\_\_ Uhr

bis einschließlich:

um \_\_\_\_\_ Uhr

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Generalintendanten

*Die Freistellung ist unter Vorbehalt genehmigt. Die Genehmigung ist widerruflich. Bitte melden Sie sich nach Ablauf der zugestandenen Genehmigung sofort zurück!*