
Absender (Stempel)

Ort, Datum

Versorgungsausgleichskasse
Fachbereich VI / Personalverwaltung
Knooper Weg 71
24116 Kiel

Bescheinigung gem. § 6 BUrlG

Hiermit wird bescheinigt, dass

geb. _____, im Kalenderjahr

Erholungsurlaub in Höhe von _____

Arbeitstagen erhalten hat.

Bildungsurlaub nach dem Weiterbildungsgesetz vom 06.03.2012 wurde in der

Zeit vom _____ bis

☐ in Anspruch genommen.

☐ nicht in Anspruch genommen.

Als Urlaubsjahr gilt der Zeitraum vom 01. Januar bis 31. Dezember.

(Unterschrift und Dienststempel)