## **Streikerfassungsliste**

# Lehrerverband Berufliche Schulen Sachsen e.V.

- Der Berufsschullehrerverband -

La

# *LVBS*

## *Sachsen e.V.*

für **LVBS-Mitglieder** über die Teilnahme an Arbeitskampfmaßnahmen

Nachfolgend aufgeführte Beschäftigte des BSZ

in haben am ………………….an Arbeitskampfmaßnahmen teilgenommen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Name, Vorname** | **Anzahl Std.** | **Unterschrift des LVBS-Mitgliedes** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Datum Unterschrift des Streikleiters/Schulgruppenvertreters