

BTB Niedersachsen

(Stempel der Mitgliedsgewerkschaft/des Ortsverbandes)

Streikerfassungsliste

für Tarifbeschäftigte und Auszubildende über die Teilnahme an Arbeitskampfmaßnahmen.

Folgende Personen haben am _____ in _____ am Arbeitskampf teilgenommen:

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Bezirksfachgruppe	Teilnahme von – bis Uhrzeit	Unterschrift des Mitglieds

Die Teilnahme am Streik wird bestätigt: _____

Datum, Unterschrift des Streikleiters