

für Tarifbeschäftigte und Auszubildende über die Teilnahme an Arbeitskampfmaßnahmen.

Folgende Personen haben am _____ in _____ am Arbeitskampf teilgenommen

(Name, Datum, Unterschrift Leitung/Organisator/-in)

Kontaktdresse Streikleitung/Organisator/-in (**E-Mail**):

Seite von