

(Vorderseite des Streikausweises)

**Deutscher Berufsverband
für Soziale Arbeit e.V.**

Streikausweis
(zugleich Streiknachweis)

DBSH

Name, Vorname: _____

Fachgewerkschaft: _____

Mitglieds-Nummer: _____

(Rückseite des Streikausweises)

Name: _____

Adresse: _____

Dienststelle: _____

IBAN: _____

Streiktage und Streikstunden:

	Datum:	von / bis
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

Datum

Unterschrift örtliche Streikleitung