

Anlage 4: Streikerfassungsliste

(Stempel der Mitgliedsgewerkschaft / des Ortsverbandes / der Fachgruppe)

Streikerfassungsliste

für Arbeitnehmer und Auszubildende über die Teilnahme an Arbeitskampfmaßnahmen.

Folgende Personen haben am _____ in _____ am Arbeitskampf teilgenommen:

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

Die Teilnahme am Streik wird bestätigt:

Datum, Unterschrift des Streikleiters