



Anlage zur Streikerfassungsliste für Arbeitnehmer die Mitglied der GDL sind über die Teilnahme an Arbeitskampfmaßnahmen

An dem Arbeitskampf am 20..... habe ich:

Name, Vorname In Druckbuchstaben	Ortsgruppe	Tätigkeit Lokf/ ZuB/Gastro	gestreikt von – bis Uhrzeit	Ort des streikbedingten Aufenthalts

teilgenommen.

Datum, Unterschrift des Streikteilnehmers

übertragen: _____
Unterschrift des Streikleiters

Diese Meldung sofort nach Streikende spätestens nach Dienstende an die örtliche Streikleitung übergeben!