

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

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

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

teilgenommen.

_____ übertragen: _____
Datum, Unterschrift des Streikteilnehmers Unterschrift des Streikleiters

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