

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

An dem Arbeitskampf am habe ich:

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

teilgenommen.

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

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