**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

**Personalnummer:**       **Sozialversicherungsnummer:**

**Wohnanschrift:**      

     

**Dienststelle:**

## Ort, Datum

# Ansuchen um Versetzung innerhalb des Zuständigkeitsbereiches der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

Ich ersuche für das Schuljahr       um Versetzung an die      . Sollte dies nicht möglich sein, so bitte ich um Versetzung an die       oder um Weiterverwendung an meiner jetzigen Dienststelle.

Unterschrift Lehrer/in

Schule:

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

zur Kenntnis und weiteren Veranlassung

Unterschrift Schulleitung

**WICHTIG:**

Der Antrag muss bis 1. März beim zuständigen Dienstort der Bildungsdirektion für Burgenland eingelangt sein!