**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

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

**Wohnanschrift:**      

     

**Dienststelle:**

## Ort, Datum

Ansuchen um Versetzung in den Zuständigkeitsbereich der Bildungsdirektion für Burgenland,

Dienstort

Derzeit versehe ich meinen Dienst im Bereich der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort      .

Ich ersuche um Versetzung in den Dienstbereich der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort       zum ehestmöglichen Zeitpunkt.

* Lehramtsprüfung für:
* geprüft für die Fächer:
* Zusatzprüfung/en:

Begründung:

Unterschrift Lehrer/in

Schule:

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

zur Kenntnis und Weiterleitung an die Bildungsdirektion für Burgenland

Unterschrift Schulleitung

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland

7000 Eisenstadt

zur Kenntnis und weiteren Veranlassung

Für den Dienstort

**WICHTIG:**

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