**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

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

**Wohnanschrift:**

**Dienststelle:**

(im Dienstweg über Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort      )

Bildungsdirektion für Burgenland

1. E i s e n s t a d t

##  Ort, Datum

Änderung der Wohnadresse

Ich gebe hiermit bekannt, dass sich meine Wohnadresse per       geändert hat.

(Datum laut Meldezettel)

Meine bisherige Anschrift:

Meine neue Anschrift:

Unterschrift Lehrer/in

Schule:

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

zur Kenntnis und Weiterleitung an die Bildungsdirektion

Unterschrift Schulleitung

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland

7000 Eisenstadt

zur Kenntnis und weiteren Veranlassung

# Für den Dienstort

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Hinweis:** Eine Änderung der Wohnanschrift ist unverzüglich zu melden!