**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

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

**Wohnanschrift:**

**Dienststelle:**

Bildungsdirektion für Burgenland

7000 E i s e n s t a d t

##  Ort, Datum

**Feststellung der beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit – Antrag**

Ich ersuche um bescheidmäßige Feststellung meiner beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit gem. § 115 d (vor 1954 geborenen Landeslehrpersonen) bzw. § 115 f (ab 1954 geborenen Landeslehrpersonen) LDG 1984, BGBl. Nr.302, in der derzeit geltenden Fassung.

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