**Akad. Grad** **Vorname** **ZUNAME:**

Geburtsname:

Dienststelle:

|  |  |
| --- | --- |
| Personalnummer | Versicherungsnummer |
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Amtstitel/Berufstitel:

Adresse:

# B E Z U G S V O R S C H U S S

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

Ich bitte um Gewährung eines Bezugsvorschusses in der Höhe des

**Begründung:**

Voraussichtliche Kosten:

Soziale Verhältnisse:

Beruf und monatliches Einkommen

Anzahl und Geburtsdatum der im gemeinsamen Haushalt lebenden Kinder:

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahl:

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

mit dem Ersuchen um positive Erledigung vorgelegt.

Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_