

1) Dienstbeginnsanzeige 2) Dienstbeendigungsanzeige
ausschließlich für den Arbeitnehmerbereich

Einsatzschule – Schulstempel	im Grund-/Mittelschulbereich zusätzlich Eingangsstempel des Schulamtes
------------------------------	--

Name, Vorname	Personalnummer
---------------	----------------

Geburtsdatum	Amts-/Berufsbezeichnung
--------------	-------------------------

Einsatzschule und –ort	Zahl der Wochenstunden (genehmigte Stunden- zahl)
Anrechnungsstunden	
insgesamt	
Regelstundenmaß	

Bei Lehrkräften an weiterführenden Schulen Aufteilung Unterricht

wissenschaftlich	nicht wissenschaftlich
------------------	------------------------

Arbeitstage/Unterrichtstage (bitte jeweilige Stundenzahl im entsprechenden Tagesfeld eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
--------	----------	----------	------------	---------	---------

Tag des Dienstbeginns	Anzahl der Arbeitstage pro Woche
-----------------------	----------------------------------

Tag der Dienstbeendigung

Grund der Dienstbeendigung (Meldung nur notwendig, wenn vorzeitige oder außerplanmäßige Beendigung)

Kündigung

Auflösungsvertrag

anderer Grund

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beschäftigten

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Ort, Datum

im Grund-/Mittelschulbereich zusätzlich Unterschrift Schulamt