|  |
| --- |
| Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel) / Dienststellenschlüssel |

An

Staatliches Schulamt Heilbronn

Rollwagstr.14

74072 Heilbronn

**DIENSTANTRITTSMELDUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname, Vorname** | | |
| **Geburtsdatum** | | **Personalnummer beim LBV (Besoldung)**  **⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪ ⎪** |
| **Amts- bzw. Dienstbezeichnung** | | |
| **Tag des Dienstantritts** | | |
| **Wochenstunden**  1. Unterricht ⎪ ⎪ ⎪ WStd.  2. Ermäßigung(en) ⎪ ⎪ ⎪ WStd.  3. Anrechnung(en) ⎪ ⎪ ⎪ WStd.  Summe 1 + 2 + 3 ⎪ ⎪ ⎪ WStd. | **Grund einer evtl. Ermäßigung / Anrechnung** | |
| **Regelstundenmaß**  ⎪ ⎪ ⎪ WStd. |  | |
| **Dienstantritt nach bzw. infolge**  Beurlaubung  Elternzeit  Rekonvaleszenz    Mutterschutzfrist  Neueinstellung  Versetzung / Abordnung  Änderung der Wochenstundenzahl | | |
| Änderungen in den persönlichen Verhältnissen haben sich nicht ergeben.  Die Lehrkraft wurde darauf hingewiesen, Änderungen in den persönlichen Verhältnissen (Formblatt LBV 527) anzuzeigen. | | |
| Anlage(n):  ............................................................................................ ....................................................................................................................................................  Datum Unterschrift der Schulleitung | | |

|  |
| --- |
| **STAATLICHES SCHULAMT** |
| Dem  Regierungspräsidium  Landesamt für Besoldung und Versorgung Baden-Württemberg  zur Kenntnisnahme bzw. weiteren Veranlassung.  Dienststellenschlüssel: vgl. Absenderfeld der Schule  ............................................................................................ ....................................................................................................................................................  Datum Unterschrift |