

**1) Dienstantrittsanzeige**

**2) Dienstbeendigungsanzeige**

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Personalnummer (8stellig)	Amts-/Dienstbezeichnung	
Schule			Schulnummer

### 1) Dienstantritt

am  mit  Wochenstunden

wegen / nach

- Erkrankung
- Ermäßigung der Unterrichtspflichtzeit aus gesundheitlichen Gründen
- Beendigung Elternzeit / Beurlaubung / Sonderurlaub
- Übernahme aus anderem Bundesland
- Übernahme aus anderem Regierungsbezirk

## 2) Dienstbeendigung bei Erkrankungen

Dienstunfähig seit	voraussichtlich erkrankt bis	<input type="checkbox"/> unbekannt
--------------------	------------------------------	------------------------------------

### Grund

- kein Unfall  
 Dienstunfall  
Das Landesamt für Finanzen – Dienststelle Regensburg – wurde verständigt.  
 sonstiger Unfall

### Wegen des Unfalls ist ein Dritter evtl. schadenersatzpflichtig

- nein  
 ja, das Landesamt für Finanzen – Dienststelle Regensburg – Fiskalat – wurde informiert.

### Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

- liegt bei  
 folgt nach

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

---

Bei Grund- und Mittelschulen:  
Die o.g. Angaben werden bestätigt.

Staatliches Schulamt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

---

### Der folgende Abschnitt wird von der Regierung bearbeitet!

- zur Kenntnis an 

SG/in; SB/in
--------------

  
 WV m. E. oder am 

--

  
 Zum Vorgang  
 Zum Personalakt  
 Zum Beiakt – Erkrankungen –