

\_\_\_\_\_  
Name, Diensttitel

Personalzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schule

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

(für eventuelle Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Privatanschrift

An die  
Bildungsdirektion für KärntenPräs/3d  
10. Oktoberstraße 24  
9020 Klagenfurt am Wörthersee

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

## **Bekanntgabe der beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit**

Ich ersuche um bescheidmäßige Bekanntgabe meiner beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ergeht in Kopie an den Zentralausschuss.**