

Dienststelle \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Pers.Zahl \_\_\_\_\_

## **ERKLÄRUNG**

Ich erkläre, dass der von mir in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis  
\_\_\_\_\_ gemäß LDG § 59 bzw. VBG § 29f und § 47 in Anspruch  
genommene Pflegeurlaub der notwendigen Pflege meines (meiner) im gemeinsamen  
Haushalt lebenden erkrankten (verunglückten) \_\_\_\_\_ gedient  
hat. Eine andere geeignete Pflegeperson stand nicht zur Verfügung.  
Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben disziplinare, dienst – und  
besoldungsrechtliche sowie strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)