



Lehrgang

Bewerbung

Nummer:	Titel:	von:
		bis:

Bewerberin / Bewerber

Name:		Vorname:		Amtsbezeichnung:	Geburtsdatum:			
Straße:	PLZ:	Ort:		Telefon:				
E-Mailadresse:				Personalnummer (falls vorhanden):				
Name des Geldinstituts:			IBAN:					
			BIC:					
Fächerverbindung, ggf. Funktion:			Schulart:					
			GS	MS	FöS	RS	Gym	BS
			Dienstverhältnis: staatlich		kommunal	privat		
Fortbildungspflicht:			FEA	FRED	FoKeD			

Dienststelle

Name der Dienststelle:			
Straße:	PLZ:	Ort:	Telefon:
E-Mailadresse:		Trägerschaft: staatlich kommunal privat	

Begründung / Bemerkungen

Stellungnahme der Schulleitung:	
Teilnahme genehmigt
Teilnahme nicht genehmigt	Datum Unterschrift
Stellungnahme des Staatl. Schulamts¹⁾, des Dekanats bzw. Ordinariats²⁾:	
Teilnahme genehmigt
Teilnahme nicht genehmigt	Datum Unterschrift
Stellungnahme der Regierung¹⁾ bzw. des Schulreferats³⁾:	
Teilnahme genehmigt
Teilnahme nicht genehmigt	Datum Unterschrift

.....
Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers
¹⁾bei Volksschulen ²⁾bei Pfarrern, Katecheten und Religionspädagogen ³⁾bei kommunalen Schulen
Hinweis: Die Daten dieser Bewerbung werden für Verwaltungszwecke gespeichert.