

.....
Dst.-Nr. Schule

.....
PA-Nr.

.....
Zu- und Vorname, Amtstitel

.....
Telefonnummer

An die
Bildungsdirektion Niederösterreich
Rennbahnstraße 29
3109 St. Pölten

....., am

Feststellung der beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit

Ich ersuche um bescheidmäßige Feststellung meiner beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit.

.....
Unterschrift

.....
Direktion der

Eingelangt am: Zahl:

....., am

.....
Unterschrift + Stempel