

Änderung meines Beitrags im Ruhestand

Bitte kreuzen Sie Ihr aktuelles Beschäftigungsverhältnis an

| | |
|---|--|
| Lehrer/-in ab Besoldungsgruppe A 12 / ab TV-L E 13 | |
| - mehr als 3/4-Deputat bis vollbeschäftigt | |
| - mit 1/2 bis 3/4 Deputat | |
| Fachlehrer/in ab Besoldungsgruppe A 9 / ab TV-L E 9 | |
| - Fachlehrer/-in mit mehr als 3/4 Deputat bis vollbeschäftigt | |
| - Fachlehrer/-in 1/2 bis 3/4 Deputat | |
| Religionslehrer/-in im Kirchendienst | |
| - mehr als 3/4 Deputat bis vollbeschäftigt | |
| - mit 1/2 bis 3/4 Deputat | |
| - mit weniger als 1/2 Deputat | |
| Erzieher/-in | |
| - mit 1/2 bis 3/4 Deputat | |
| - vollbeschäftigt | |
| Verwaltungsangestellter | |
| - vollbeschäftigt a. D. | |
| - in Teilzeit mit 1/2 bis 3/4 | |
| Lehrer/-in und Nebenlehrer/-in TV-L / LBesG | |
| - 10 bis 13 Std. | |
| Schulaufsichtsbeamter/-beamtin | |
| Seminarschulrat/-rätin | |
| Ich verlängere meine Dienstzeit um 1 Jahr bis: | |

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Mitgliedsnummer: _____ VBE-Kreisverband: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____