

Zeile	Personalnummer	
1	LSF Bezügestelle <input type="checkbox"/> Chemnitz <input type="checkbox"/> Dresden <input type="checkbox"/> Leipzig	
	Sachbearbeiternummer	

Datenfeld		
2	Familienname	
3	Vorname	
4	Geburtsdatum	Familienstand Zahl der Kinder /jeweiliges Alter
5	Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Grad der Behinderung: _____ Anzahl der Ermäßigungsstunden / Woche: _____	
6	Vollständige Wohnanschrift	
7	Amts- bzw. Dienstbezeichnung, Funktion, Tätigkeitsmerkmal ↓	
8	Stammdienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollständige Anschrift)	
9	Bisherige personalverwaltende Dienststelle <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> LaSuB-B <input type="checkbox"/> LaSuB-C <input type="checkbox"/> LaSuB-D <input type="checkbox"/> LaSuB <input type="checkbox"/> LaSuB-R <input type="checkbox"/> LaSuB-L <input type="checkbox"/> LaSuB-Z	
10	Lehrbefähigung (Angabe in Großbuchstaben, z. B. MA) bzw. in Qualifikation befindliche Lehrbefähigung (Angabe in Kleinbuchstaben, z. B. ma) a) ggf. Fächerkombination (bis Klasse):  b) Wahlfach (bis Klasse):	
11	Teilzeitbeschäftigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mit Ist-/Regelstunden ____ / ____ W.-Std. ____ % befristet: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja bis: _____	
12	Beantragter neuer Dienstort/Kreis	
13	Beantragte neue Dienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollst. Anschrift)	
14	Beantragter Zeitpunkt der Versetzung	
15	Vorgesehener Zeitpunkt der Versetzung abgebende pers.-verw. D.-St. _____	
16	Aufnehmende Dienststelle (Name, ggf. Schultyp, vollst. Anschrift)	
17	Vorgesehener Zeitpunkt der Versetzung aufnehmende pers.-verw. D.-St. _____	
18	Künftige personalverwaltende Dienststelle <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> LaSuB-B <input type="checkbox"/> LaSuB-C <input type="checkbox"/> LaSuB-D <input type="checkbox"/> LaSuB <input type="checkbox"/> LaSuB-R <input type="checkbox"/> LaSuB-L <input type="checkbox"/> LaSuB-Z	

# ANTRAG AUF VERSETZUNG

Beschäftigte füllen bitte  
die weißen Felder von Zeile 1 bis 19 aus.

Eingangsstempel aller betroffenen Dienststellen	

Zeile	Datenfeld (Fortsetzung)
19	<p>Vom Beschäftigten a. d. Dienstweg a. d. pers.-verw. Dienststelle: Ich beantrage die Versetzung entsprechend der Angaben im nebenstehenden Datenfeld (Begründung s. Rückseite bzw. Anlage).</p> <p>An der jetzigen Dienststelle tätig seit: _____</p> <p>bisheriger Unterrichtsauftrag (Klasse und jeweilige Stundenzahl): _____</p> <p>Wievieltes Versetzungsgesuch? _____</p> <p>Wieviel davon abgelehnt? _____</p> <p>Auf die Zusage der Umzugskostenvergütung wird <input type="checkbox"/> unwiderruflich verzichtet. <input type="checkbox"/> nicht verzichtet.</p> <p>Teilzeitbeschäftigung mit _____ W.-Std. _____ % ist nach Versetzung beabsichtigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Sollte dem Versetzungsantrag an den beantragten Dienstort/ die beantragte Dienststelle nicht entsprechen werden können, bitte ich an eine im Umkreis von _____ km des beantragten Dienstortes liegende Dienststelle versetzt zu werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Versetzung soll ausschließlich an die im Datenfeld ge- nannte Dienststelle (Zeile 13) und an den im Datenfeld ge- nannten Ort (Zeile 12) erfolgen.</p> <p>_____ Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in</p>

Stellungnahme der Dienststellen/Schulen	
<p><b>Abgebende Dienststelle</b></p> <p>Die Versetzung wird <input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>	<p><b>Aufnehmende Dienststelle</b></p> <p>Die Versetzung wird <input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>

ggf. Stellungnahme des Fachreferates	
<p>Die Versetzung wird <input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>	

Stellungnahme der aufnehmenden pers.-verw. Dienststelle(n)	
<p>Die Versetzung wird <input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>	

Entscheidung der pers. verw. Dienststelle	
<p><input type="checkbox"/> Zustimmung zur Versetzung zum _____</p> <p><input type="checkbox"/> Versetzung wird abgelehnt. (Begründung siehe Rückseite bzw. Anlage)</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p>	

Abgebender Personalrat (ggf.) beteiligt am _____
Personalrat <input type="checkbox"/> stimmt zu. <input type="checkbox"/> stimmt nicht zu.

Aufnehmender Personalrat (ggf.) beteiligt am _____
Personalrat <input type="checkbox"/> stimmt zu. <input type="checkbox"/> stimmt nicht zu.