Name, Vorname	Ort	Datum
Schule		Schulform
Amtsbezeichnung	Lehramtsbefähigung	
Regelmäßige Pflichtstunden nach VO	Aktuelle persönliche Pflichtstundenzahl	

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung gemäß § 62 HBG i. V. m. der Verordnung über besondere Formen der Teilzeitbeschäftigung und flexibler Arbeitszeit für beamtete Lehrkräfte vom 31.05.1996 (ABl. 1996, Seite 348)

☐ 1 Jahr mit ½ der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 1 Schulhalbjahr **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang - unmittelbar anschließend 1 Schulhalbjahr Freistellung)

☐ 2 Jahre mit ½ der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 1 Jahr **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

☐ 3 Jahre mit 2/3 der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 2 Jahre **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

☐ 4 Jahre mit 3/4 der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 3 Jahre **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

☐ 5 Jahre mit 4/5 der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 4 Jahre **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

☐ 6 Jahre mit 5/6 der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 5 Jahre **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

☐ 7 Jahre mit 6/7 der **vollen** Dienstbezüge/*__jetzigen__ Dienstbezüge
(davon 6 Jahre **Vollbeschäftigung**/*mit dem **derzeitigen** Beschäftigungsumfang – unmittelbar anschließend 1 Jahr Freistellung)

Ich **erkläre**, dass ich während der Dauer des Bewilligungszeitraumes auf die Ausübung genehmigungspflichtiger Nebentätigkeiten gegen Vergütung verzichte und Tätigkeiten nach § 74 HBG gegen Vergütung nur in dem Umfang ausüben werde, wie ich sie bei Vollzeitbeschäftigung ohne Verletzung dienstlichen Pflichten ausüben könnte.

Das **Merkblatt** zu der o. g. Verordnung (ABl. 1996, S. 379) ist mit bekannt.

*** nur bei bereits bewilligter und weiter bestehender Teilzeitbeschäftigung.**

Unterschrift der Lehrkraft: _____

Stand: 30.10.2023

Eingang Schule:

Eingangsstempel:

( ) Der Antrag wird befürwortet!
Dienstliche Gründe stehen nicht entgegen!

( ) Der Antrag wird nicht befürwortet!

Begründung:

_____

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters