Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Landesamt für Finanzen

Gz:

Geschäftszeichen bitte angeben!

Angaben zum beruflichen Werdegang

***Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ende der allg. Schulausbildung am: | von | bis | Umfang der  Tätigkeit[[1]](#footnote-1) | | |
| danach folgte | TT / MM /JJ | TT / MM /JJ | Voll | ≥ 0,5 | < 0,5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei.

Für weitere Zeiten verwenden Sie bitte ein gesondertes Beiblatt oder eine Kopie dieser Vorlage.

zusätzliche Bemerkungen:

Ich erkläre auf Dienstpflicht die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift mit Telefon für Rückfragen |

1. Spalten nur bei Angabe von Ausbildungs- bzw. Beschäftigungsverhältnissen ausfüllen. [↑](#footnote-ref-1)