

Mitteilung von Daten AuDiG-SB (IT 0105, ST 9060)

- staatliche Schulen -

Beschäftigungsdienststelle		
Straße, Haus-Nummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail	

1. Angaben zu SB AuDiG

Name	Vorname	VIVA-Personalnummer
------	---------	---------------------

2. Aufnahme bzw. Abgrenzung als AuDiG SB

Die unter Ziffer 1 genannte Person ist als SB AuDiG tätig

ab

Die unter Ziffer 1 genannte Person ist **nicht mehr** als SB AuDiG tätig

ab

3. Zu betreuende Beschäftigungsdienststelle/n

ab

lfd. Nr.	Schulnummer	Name der Beschäftigungsdienststelle
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Dienststellenleitung)

Bearbeitungsvermerk der personalverwaltenden Dienststelle

Vermerk

Ort, Datum

Unterschrift