Dst.-Nr. Schule

PA-Nr.

Zu- und Vorname, Amtstitel

Telefonnummer

An die

Bildungsdirektion Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

      , am

# Ansuchen um kostenlose Weiterversicherung bei der BVA bis zum Ende der Karenz gemäß § 15 MSchG

|  |  |
| --- | --- |
| Ich ersuche um kostenlose Weiterversicherung bei der BVA bis zum |       |

(Ende der Karenz gemäß § 15 MSchG).

Unterschrift

Direktion der

Eingelangt am:       Zahl:

      , am

Stempel + Unterschrift