              
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