Dst.-Nr. Schule

PA-Nr.

Zu- und Vorname, Amtstitel

Telefonnummer

An die

Bildungsdirektion Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

      , am

# Feststellung der beitragsgedeckten Gesamtdienstzeiten

Ich ersuche um bescheidmäßige Feststellung meiner beitragsgedeckten Gesamtdienstzeiten.

Unterschrift