              
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