**Ansuchen um**

|  |
| --- |
| x |

**Dienstauftrag**

|  |
| --- |
|  |

**Dienstreiseauftrag** im gesamtschulischen Interesse

(zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Schulkennzahl |  |
| Versicherungsnummer |  |
| E-Mail-Adresse Direktion(nur von Lehrer/innen der APS ausfüllen) |  |
| Veranstaltung |  |
| Termin |  |
| Ort |  |
| Zeit: von – bis/ganztägig |  |
| Begründung/Tätigkeit |  |