

(Antrag bitte ein halbes Jahr vorher stellen)

Name der Schule:

Adresse der Schule:

Name und Adresse

des*r Antragssteller*s/in:

Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 47.5 - Gy

Laurentiusstr. 1

59821 Arnsberg

Auf dem Dienstweg

Ort, Datum:

Antrag auf Zurrufesetzung nach §33 Abs. 3 Satz 2 LBG (Alter 60)

Sehr geehrte Damen und Herren

Sehr geehrte*r Frau / Herr

Da ich mit einem Grad der Behinderung GdB _____ als Schwerbehinderte*r im Sinne des §2 des Sozialgesetzbuches IX anerkannt bin,

beantrage ich (Aktenzeichen _____) hiermit
meine Versetzung in den Ruhestand zum __ __ ____ (Datum).

Am __ __ ____ (Datum) vollende / habe ich das __ Lebensjahr vollendet.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift:

Anlage:

- Kopie des Schwerbehindertenausweises