Bischöfliches Generalvikariat Eingangsstempel des BGV

ZB 1.4.1 – Schule und Hochschule

Mustorstr. 2

54290 Trier

**zur Weiterleitung an:**

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion Eingangsstempel der ADD

Frau/Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

**Bestätigung für folgende Maßnahme:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kirchl. Amts- oder Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kirchl. Dienststelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Auszufüllen bei erstmaligem Einsatz an der Schule – Neuantrag**

O. g. Lehrperson soll mit Wirkung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis auf weiteres / bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

im Rahmen eines nebenamtlichen/nebenberuflichen Gestellungsverhältnisses mit

\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden katholische Religion erteilen an der

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Schule, Schulort)

**Auszufüllen bei Änderung / Aufhebung**

Das Gestellungsverhältnis vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an der/am

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Schule, Schulort)

soll mit Wirkung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von bisher \_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden

auf \_\_\_\_\_\_ Wochenstunden € aufgestockt € reduziert € aufgehoben werden.

-2-

Es handelt sich um (wird vom BGV Trier, ZB 1.4.1, ausgefüllt)

€ unentgeltliche Pflichtstunden im Umfang \_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden.

€ entgeltlichen Unterricht im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden.

Die Lehrkraft wird bei der Kirche nach Bes.-Gr. / EG-Gr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ besoldet/vergütet.

**Die Lehrkraft ist außerdem an folgenden Schulen im Religionsunterricht eingesetzt:**

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Lehrkraft ist nicht mehr eingesetzt:**

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ WoStd. seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein Fachvorgesetzter ist mit meinem Einsatz im Religionsunterricht wie oben angegeben einverstanden. Jede Änderung meines Einsatzes im Religionsunterricht teile ich der zuständigen Kirchenbehörde (BGV Trier, ZB 1.4.1) rechtzeitig mit.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der gestellten Lehrkraft)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der Kirchenbehörde)

Bischöfliches Generalvikariat Trier

ZB 1.4.1 – Schule und Hochschule

**Zur Weiterleitung an:**

**Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion**

**Referat 32**

**Frau Ute Spiegelhalter/Frau Andrea Oberbillig**

**Willy-Brandt-Platz 3**

**54290 Trier**

**Durch das Fachreferat auszufüllen:**

**Die Zustimmung zur vorgenannten Maßnahme wird erteilt.**

Ja  Nein

Nachfolgende Angaben sind nur erforderlich, wenn eine Vergütung nach Einzel/Jahreswochenstunden erfolgt:

**Es wird bestätigt, dass Haushaltsmittel bei**

**Kapitel Titel zur Verfügung stehen.**

Ja  Nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Schulaufsichtsbeamten/in)