

PERS.NR.: _____

Lübeck, den _____

NAME, VORNAME: _____

EINSATZBEREICH: _____

TELEFONNUMMER: _____

EINSTELLUNGSDATUM: _____

Nach §11 Weiterbildungsgesetz Schleswig-Holstein (WBG) wird der Bildungsfreistellungsanspruch eines Kalenderjahres erstmalig nach sechsmonatigem Bestehen des Ausbildungs-, Arbeits- oder Dienstverhältnisses erworben.

ANTRAG AUF BILDUNGSFREISTELLUNG

An die
Universität zu Lübeck
Dezernat Personal
Ratzeburger Allee 160
23562 Lübeck

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage Bildungsfreistellung für die Zeit vom _____ bis _____ für folgende

Veranstaltung _____

in _____

Eine Bescheinigung über die Anerkennung dieser Veranstaltung der Bildungsfreistellung nach §17 WBG liegt diesem Antrag bei (z. B. Kopie aus dem z. Zt. gültigen Anerkennungsverzeichnis oder Bescheinigung seitens des Veranstalters).

Unterschrift der/s Antragstellerin/Antragstellers

Ich habe den Antrag zur Kenntnis genommen und erhebe keine dienstlichen Einwände.

Datum, Unterschrift der/s Fachvorgesetzten