

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	
		Kapitel-Titel	Empfänger Nummer

Auf dem Dienstweg an

Antrag auf

- Sonderurlaub**
- Arbeitsbefreiung**
- Freistellung** nach PersVG LSA
- Freistellung** nach § 45 Abs. 5 SGB V

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung, usw.) **bitte beifügen.**

vom/bis	Es werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> für gewerkschaftliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> für fachliche, staatspolitische, kirchliche und sportliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
3. Aus persönlichen Anlässen (z. B. § 22 UrlVo oder § 29 TV-L)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
4. <input type="checkbox"/> für eine Kur oder ein Heilverfahren		
5. <input type="checkbox"/> aus anderem Grund , wie im Feld „Begründung“ dargestellt		
6. <input type="checkbox"/> für Personalratsmitglieder / Ersatzmitglieder für die Teilnahme an Schulungs- und <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen , die für die Tätigkeit im Personalrat erforderlich sind		Kostenübernahme nach § 42 Abs. 1 PersVG LSA wird beantragt.
Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person		Zahl der Anlagen ggf. Vertreterin/Vertreter (Name, Namenszeichen)

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Anz.d.i.d.Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden	Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift	siehe Anlage <input type="checkbox"/>	
Davon entfallen ersatzlos			
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Begründung/Bemerkungen, Datum, Unterschrift		siehe Anlage <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde		<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum		siehe Anlage <input type="checkbox"/>	

→ Nur bei Lehrkräften ausfüllen →

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	
		Kapitel-Titel	Empfänger Nummer

Auf dem Dienstweg an

Kopie für Bezügestelle

Antrag auf

- Sonderurlaub**
 Arbeitsbefreiung
 Freistellung nach PersVG LSA
 Freistellung nach § 45 Abs. 5 SGB V

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung, usw.) **bitte beifügen.**

vom/bis	Es werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> für gewerkschaftliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> für fachliche, staatspolitische, kirchliche und sportliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
3. <input type="checkbox"/> Aus persönlichen Anlässen (z. B. § 22 UrlVo oder § 29 TV-L)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
4. <input type="checkbox"/> für eine Kur oder ein Heilverfahren		
5. <input type="checkbox"/> aus anderem Grund , wie im Feld „Begründung“ dargestellt		
6. <input type="checkbox"/> für Personalratsmitglieder / Ersatzmitglieder für die Teilnahme an Schulungs- und <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen , die für die Tätigkeit im Personalrat erforderlich sind		Kostenübernahme nach § 42 Abs. 1 PersVG LSA wird beantragt.
Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person		Zahl der Anlagen ggf. Vertreterin/Vertreter (Name, Namenszeichen)

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Anz.d.i.d.Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden	Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift		
Davon entfallen ersatzlos	<input type="checkbox"/> siehe Anlage		
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Begründung/Bemerkungen, Datum, Unterschrift			
<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde		<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum		<input type="checkbox"/> nicht einverstanden	<input type="checkbox"/> siehe Anlage

Nur bei Lehrkräften ausfüllen

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	
		Kapitel-Titel	Empfänger Nummer

Auf dem Dienstweg an

Kopie für Personalstelle

(wenn nicht identisch mit genehmigender Stelle)

Antrag auf

- Sonderurlaub**
- Arbeitsbefreiung**
- Freistellung** nach PersVG LSA
- Freistellung** nach § 45 Abs. 5 SGB V

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung, usw.) **bitte beifügen.**

vom/bis	Es werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> für gewerkschaftliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> für fachliche, staatspolitische, kirchliche und sportliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
3. Aus persönlichen Anlässen (z. B. § 22 UrlVo oder § 29 TV-L)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
4. <input type="checkbox"/> für eine Kur oder ein Heilverfahren		
5. <input type="checkbox"/> aus anderem Grund , wie im Feld „Begründung“ dargestellt		
6. <input type="checkbox"/> für Personalratsmitglieder / Ersatzmitglieder für die Teilnahme an Schulungs- und <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen , die für die Tätigkeit im Personalrat erforderlich sind		Kostenübernahme nach § 42 Abs. 1 PersVG LSA wird beantragt.
Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person		Zahl der Anlagen ggf. Vertreterin/Vertreter (Name, Namenszeichen)

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil		
Anz.d.i.d.Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden	Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift			
Davon entfallen ersatzlos	<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil		
Begründung/Bemerkungen, Datum, Unterschrift				
<input type="checkbox"/> siehe Anlage				
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde		<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum				
<input type="checkbox"/> siehe Anlage				

Nur bei Lehrkräften ausfüllen

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	
		Kapitel-Titel	Empfänger Nummer

Auf dem Dienstweg an

Kopie für nachgeordnete Behörde

Antrag auf

- Sonderurlaub**
- Arbeitsbefreiung**
- Freistellung** nach PersVG LSA
- Freistellung** nach § 45 Abs. 5 SGB V

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung, usw.) **bitte beifügen.**

vom/bis	Es werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> für gewerkschaftliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> für fachliche, staatspolitische, kirchliche und sportliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
3. Aus persönlichen Anlässen (z. B. § 22 UrlVo oder § 29 TV-L)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
4. <input type="checkbox"/> für eine Kur oder ein Heilverfahren		
5. <input type="checkbox"/> aus anderem Grund , wie im Feld „Begründung“ dargestellt		
6. <input type="checkbox"/> für Personalratsmitglieder / Ersatzmitglieder für die Teilnahme an Schulungs- und <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen , die für die Tätigkeit im Personalrat erforderlich sind		Kostenübernahme nach § 42 Abs. 1 PersVG LSA wird beantragt.
Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person		Zahl der Anlagen <input type="checkbox"/> ggf. Vertreterin/Vertreter (Name, Namenszeichen)

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Anz.d.i.d.Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden	Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift		
Davon entfallen ersatzlos	siehe Anlage <input type="checkbox"/>		
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Begründung/Bemerkungen, Datum, Unterschrift			
siehe Anlage <input type="checkbox"/>			
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde		<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum			
siehe Anlage <input type="checkbox"/>			

Nur bei Lehrkräften ausfüllen

Vor- und Zuname der antragstellenden Person, Amts-/Dienstbezeichnung		tagsüber tel. erreichbar unter	
Privatanschrift		Beschäftigungsstelle bzw. Organisationseinheit	
		Kapitel-Titel	Empfänger Nummer

Auf dem Dienstweg an

Entwurf

Antrag auf

- Sonderurlaub**
- Arbeitsbefreiung**
- Freistellung** nach PersVG LSA
- Freistellung** nach § 45 Abs. 5 SGB V

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Begründende Unterlagen (wie Einladung, Tagungsprogramm, Anerkennungsbescheid, ärztliche Bescheinigung, usw.) **bitte beifügen.**

vom/bis	Es werden benötigt	Im lfd. Urlaubsjahr in Anspruch genommen
1. <input type="checkbox"/> für gewerkschaftliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
2. <input type="checkbox"/> für fachliche, staatspolitische, kirchliche und sportliche Zwecke	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
3. Aus persönlichen Anlässen (z. B. § 22 UrlVo oder § 29 TV-L)	Arbeitstage (Anzahl)	Arbeitstage (Anzahl)
4. <input type="checkbox"/> für eine Kur oder ein Heilverfahren		
5. <input type="checkbox"/> aus anderem Grund , wie im Feld „Begründung“ dargestellt		
6. <input type="checkbox"/> für Personalratsmitglieder / Ersatzmitglieder für die Teilnahme an Schulungs- und <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen , die für die Tätigkeit im Personalrat erforderlich sind		Kostenübernahme nach § 42 Abs. 1 PersVG LSA wird beantragt.
Begründung		
Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person		Zahl der Anlagen ggf. Vertreterin/Vertreter (Name, Namenszeichen)

Fett umrandete Felder sind nicht von der antragstellenden Person auszufüllen

Stellungnahme der Beschäftigungsdienststelle bzw. Organisationseinheit		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Anz.d.i.d.Abwesenheitszeit zu ert. Unterrichtsstunden	Begründung/Bemerkungen (z. B. zur Auswahlentscheidung), Datum, Unterschrift		
Davon entfallen ersatzlos	siehe Anlage <input type="checkbox"/>		
Stellungnahme der nachgeordneten Behörde		Dienstliche Belange stehen <input type="checkbox"/> nicht entgegen <input type="checkbox"/> entgegen, weil	
Begründung/Bemerkungen, Datum, Unterschrift			
siehe Anlage <input type="checkbox"/>			
Bemerkungen der Genehmigungsbehörde		<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Bemerkungen, Namenszeichen, Datum			
siehe Anlage <input type="checkbox"/>			

Nur bei Lehrkräften ausfüllen