

Bischöfliches Generalvikariat
B 3.3.1 Religionsunterricht und Schulpastoral
Mustorstr. 2
54290 Trier

Eingangsstempel des BGV

zur Weiterleitung an:

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Frau/Herrn _____
Referat _____
Willy-Brandt-Platz 3
54290 Trier

Eingangsstempel der ADD

Bestätigung für folgende Maßnahme:

Vorname, Name: _____

geb. am: _____ in: _____

Kirchl. Amts- oder Dienstbezeichnung: _____

Kirchl. Dienststelle: _____

Wohnort, Straße: _____

Ausfüllen 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)

Ausfüllen bei Änderung / Aufhebung

Das Gestellungsverhältnis vom _____ an der/am

(Schule, Schulort)

soll mit Wirkung vom _____ von bisher _____ Wochenstunden
auf _____ Wochenstunden aufgestockt reduziert aufgehoben werden.

Es handelt sich um _____ (wird vom BGV Trier, B 3.3.1, 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, B 3.3.1) rechtzeitig mit.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der gestellten Lehrkraft)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Kirchenbehörde)

Bischöfliches Generalvikariat Trier
B 3.3.1 Religionsunterricht und Schulpastoral

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)