
STAMMSCHULE

NAME

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER

**Im Dienstweg an die
Bildungsdirektion für Steiermark
Körblergasse 23
8011 Graz**

ORT

, am _____
DATUM

Betreff: Meldung einer Nebenbeschäftigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 56 BDG 1979 idgF, bzw. § 5 VBG 1948 idgF, melde ich folgende Nebenbeschäftigung:

Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

Die aufgewendete Arbeitszeit für die oben genannte Nebenbeschäftigung beträgt (Angabe der Wochentage, sowie der Arbeitszeit pro Tag):

Die Nebenbeschäftigung erfolgt:

selbstständig

erwerbstätig

unselbstständig

nicht erwerbstätig

Ich habe derzeit

eine Herabsetzung der regelmäßigen Wochendienstzeit,
eine Teilzeitbeschäftigung nach dem Mutterschutzgesetz,
bzw. dem Väter-Karenzgesetz.

einen Karenzurlaub zur Pflege eines behinderten Kindes,
bzw. eines pflegebedürftigen Angehörigen.

Mit freundlichen Grüßen,

NAME

UNTERSCHRIFT