Muster

LAND BRANDENBURG

– Landeswappen –

Im Namen des Landes Brandenburg

wurde

Frau/Herr _____[1]

am _____[2]

zur/zum _____[3]

in „Teilzeitbeschäftigung bei einem Umfang von zwei Dritteln der regelmäßigen Arbeitszeit“ ernannt. Dieser bisher den Beschäftigungsumfang beschränkende Zusatz entfällt ab dem _____[4].

_____, _____
Ort

Der Leiter des
Staatlichen Schulamtes
(Behördenname)

(Siegel)

---

1 Vorname Name
2 Datum der Aushändigung bzw. Wirksamwerdens der Ernennung
3 zuletzt verliehene Amtsbezeichnung
4 Datum einsetzen, ab dem die dauerhafte Vollbeschäftigung zugesichert wird