

**Altersteilzeit gemäß § 78 d LBG bereits nach Vollendung des 59. Lebensjahres;  
Verzicht auf Altersermäßigung bei Voll- und Teilzeitbeschäftigung**

**(Antrag bitte vollständig ausfüllen!)**

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Telefon: Privat: Dienstl.:
Dienst-/Amtsbezeichnung	Schule	Schulort
Schulform	Schulamtsbezirk (nur für Grundschulen)	

**Bezirksregierung Arnsberg**

Dezernat 47  
59817 Arnsberg  
auf dem Dienstweg

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige, von der Möglichkeit der Altersteilzeit ab 59 Jahren Gebrauch zu machen und verzichte insoweit auf die mir nach Vollendung des 55. Lebensjahres zustehende Altersermäßigung gem. § 2 Abs. 2 Satz 1 der Verordnung zur Ausführung des § 93 Abs. 2 Schulgesetz (BASS 11-11 Nr. 1).

Den Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung NRW vom 26.06.2006 habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

**Stellungnahme der Schulleitung:**

einverstanden

nicht einverstanden, weil

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Stellungnahme des Schulamtes: (nur für Grundschulen)**

einverstanden

nicht einverstanden, weil

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift