

| | | |
|------------------------|------------------|------|
| Dienstherr Az.: | Ort, Datum | |
| | Auskunft erteilt | Tel. |

Kommunaler Versorgungsverband
 Mecklenburg-Vorpommern
 Fachbereich II
 Knooper Weg 71
 24116 Kiel

Angaben zur Feststellung der ruhegehaltfähigen Vordienstzeiten nach Ermessensvorschriften (§§ 10 - 12 und 66 Abs. 9 LBeamtVG M-V) für

| | | | |
|---|-----------------------------|------|--|
| Name: | Ehegatte (. Ehe) | | |
| Vorname: | Name: | | |
| Geburtsdatum: | Vorname: | | |
| Dienst-/Amtsbezeichnung: | Geburtsdatum: | | |
| Dienstbezüge aus dem letzten Amt: BesGr. ab: | Kinder: | geb. | |
| BDA bzw. Beginn d. Stufenaufstiegs: | Verbeamtung auf Lebenszeit: | geb. | |
| Familienstand ab: | | geb. | |
| Anschrift: | | | |
| Datum und Art der abgeschlossenen allgemeinen Schulbildung: | | | |

Lückenlose Darstellung des beruflichen Werdeganges

a) Vordienstzeiten (bitte Nachweise beifügen) (Zeiten im Beamtenverhältnis mit Dienstbezügen sind nur unter c) anzugeben)

| vom | bis | als | bei |
|-----|-----|-----|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

b) Ausbildungszeiten im Beamtenverhältnis auf Widerruf (bitte Nachweise beifügen, soweit sie hier nicht schon vorliegen)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

c) Zeiten im Beamtenverhältnis mit Dienstbezügen (bitte Nachweise beifügen, soweit sie hier nicht schon vorliegen)

| | | | |
|--|--|-----------------|--|
| | | Beamter/Beamtin | |
| | | Beamter/Beamtin | |

Freistellungen (Teilzeitbeschäftigung, Altersteilzeit, Beurlaubung o. Bezüge) oder **schuldhaftes Fernbleiben vom Dienst** in den vorgenannten Zeiten

nein ja - Aufstellung s. Anlage u. Nachweise

Anlg.: ____ Personalakten

| |
|--------------|
| Unterschrift |
|--------------|