

Dienstherr	Ort, Datum
	Auskunft erteilt
	Telefon
	Aktenzeichen

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

ABMELDUNG

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift		
Datum der erfolgreichen Ablegung und Ergebnis der Laufbahnprüfung (nur Anwärter)		
Datum:	Ergebnis:	(Punkte)
Tag der schriftlichen Bekanntgabe durch die Prüfungskommission bei endgültig nicht bestandener Zwischenprüfung oder Laufbahnprüfung		
Datum:		

a) Entlassung

Entlassung mit Ablauf des	gemäß §		
Bei Entlassung in der Zeit vom 01.01. - 31.03.:	Ja	Nein	
Wurde die Sonderzuwendung des Vorjahres zurückgezahlt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anlagen:

- Erklärungsvordruck
- Besoldungsunterlagen,
(Jahresstammbblätter, falls vorhanden, ansonsten Monatsstammbblätter; wenn kein Aufschubgrund gegeben)
- Entlassungsverfügung mit Empfangsbestätigung (bei Beamten auf Probe / auf Lebenszeit)

b) Versetzung

Versetzung mit Wirkung vom	Neuer Dienstherr

Anlagen:

- Versetzungsverfügung
- Erklärungsvordruck

 Unterschrift