

Vor- und Zuname:.....

Adresse:.....

Berufsschule:.....

Pers.-Nr.:.....

Im Dienstweg
Amt der Salzburger Landesregierung
Referat 2/03
Mozartplatz 8, Hofgebäude
5010 Salzburg

.....,

Bescheidmäßige Feststellung der beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit

Zur Orientierung über meine Möglichkeiten ersuche ich um eine bescheidmäßige Feststellung meiner beitragsgedeckten Gesamtdienstzeit.

.....

Antragsteller