

.....
Name, Vorname

.....
Datum

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ Wohnort

.....
Personalnummer

An

.....

.....

.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß § 91 Abs. 13 LBesG NRW besteht bis spätestens zum 30.06.2017 die Möglichkeit, einen Antrag auf Überprüfung der Stufenzuordnung und neue Stufenfestsetzung aufgrund berücksichtigungsfähiger Erfahrungszeiten zu stellen.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Festsetzung meiner Erfahrungsstufe nach §§ 29 – 31 und 41 LBesG NRW.

Bei der Neufestsetzung bitte ich insbesondere, folgende Zeiten i.S.d. § 30 LBesG NRW zu berücksichtigen:

Ich bitte, mir im Falle einer möglichen Schlechterstellung nach Prüfung der Einstufung im Rahmen des Anhörungsrechtes nach § 28 VwVfG NRW die Möglichkeit zu geben, diesen Antrag auf Neueinstufung zurückziehen zu können.

Im Falle einer positiven Neueinstufung bitte ich um rückwirkende Einstufung zum 01.01.2016

Mit freundlichen Grüßen