

## Anlage 1 zu den ergänzenden Beurteilungsrichtlinien (Nr. 2.4.2)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Amtsbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Dienststelle)

### Erklärung

#### 1. Schwerbehinderung:

<sup>1</sup> Ich bin schwerbehindert (GdB:        )

Der Dienstherr hat die Schwerbehindertenvertretung bei der Beurteilung eines bzw. einer schwerbehinderten Beschäftigten zu beteiligen. Dabei wird die Schwerbehindertenvertretung über das Anstehen der Beurteilung und das Ausmaß der Behinderung informiert. Der bzw. die schwerbehinderte Beschäftigte kann die vorgesehene Mitwirkung der Schwerbehindertenvertretung jedoch ablehnen. **Äußert er bzw. sie sich nicht innerhalb einer Frist von zwei Wochen nach Erhalt dieses Hinweises, wird die Schwerbehindertenvertretung beteiligt.**

<sup>1</sup> Ich **lehne** die vorgesehene Mitwirkung der Schwerbehindertenvertretung **ab**. Die Schwerbehindertenvertretung soll **nicht** beteiligt werden.

#### 2. Gleichstellung:

<sup>1</sup> Ich wünsche, dass die Ansprechpartnerin oder der Ansprechpartner für Gleichstellungsfragen bzw. die oder der Gleichstellungsbeauftragte bereits im Vorfeld der periodischen Beurteilung ..... beteiligt wird.

#### 3. (Ggf.) Versetzungs- und Umzugsbereitschaft<sup>2</sup>:

<sup>1</sup> Ich bin **uneingeschränkt** versetzungs- und umzugsbereit.

<sup>1</sup> Ich bin **nicht** versetzungsbereit.

<sup>1</sup> Ich bin **versetzungsbereit** an folgende Dienststellen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

<sup>2</sup> Einer Erklärung zur Versetzungs- und Umzugsbereitschaft bedarf es für den Bereich der Steuerverwaltung nur in der Besoldungsgruppe A 10.

4. Dienstlicher Einsatz:

Ich strebe den Einsatz auf folgenden Dienstposten (Funktionen) an:

---

---

---

---

Diese Erklärung gilt bis zur nächsten periodischen Beurteilung, es sei denn, sie wird vorher schriftlich ganz oder teilweise widerrufen.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)