

_____, den _____
(Ort)

(Name, Vorname)

(Straße)

(Wohnort)

An die
Landwirtschaftsschule/
agrарwirtschaftliche Fachschule

(PLZ und Ort)

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich

in keinem Dienst- oder Beschäftigungsverhältnis zum Freistaat Bayern stehe.

beim Freistaat Bayern noch wie folgt beschäftigt bin:

Dienststelle/Tätigkeit bei: _____

beschäftigt als: _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____

Ich verpflichte mich, der Landwirtschaftsschule bzw. der agrарwirtschaftlichen Fachschule

die Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass falsche
Angaben zum Widerruf des Auftrags führen können.

(Unterschrift)