

## 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:        )

☐ <sup>1</sup> Ich wünsche **nicht**, dass die Schwerbehindertenvertretung über das Anstehen der periodischen Beurteilung ..... und über das der bzw. dem Beurteilenden bekannte Ausmaß meiner Behinderung informiert wird.

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:

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

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)

\_\_\_\_\_  
<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.