

**Antrag**  
**auf Altersteilzeit**  
**nach Art. 91 BayBG**

VS

Regierung von Niederbayern  
Sachgebiet 43  
Postfach  
84023 Landshut

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☑ bzw. ausfüllen!**

Die Angaben sind erforderlich, um prüfen zu können, ob die Voraussetzungen für die Bewilligung der Altersteilzeit vorliegen.

Antragstellerin / Antragsteller (Name, Vorname)		VIVA-Personalnummer
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Geburtsdatum	Amtsbezeichnung	
Schule		

**Ich beantrage Altersteilzeit**

- im **Blockmodell** (Art. 91 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 BayBG)
- mit der durchschnittlichen Unterrichtspflichtzeit der letzten 5 Jahre
- im Umfang der zuletzt festgesetzten Arbeitszeit
- Die **Freistellungsphase** soll beginnen ab  1. August 20\_\_\_\_
- Beginn des 2. Halbjahres des Schuljahres 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_
- 
- im **Blockmodell als Schwerbehinderter** (Art. 91 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 BayBG)
- mit der durchschnittlichen Unterrichtspflichtzeit der letzten 5 Jahre
- im Umfang der zuletzt festgesetzten Arbeitszeit
- Die **Freistellungsphase** soll beginnen ab  1. August 20\_\_\_\_
- Beginn des 2. Halbjahres des Schuljahres 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_
- Ich beantrage bereits jetzt meine Ruhestandsversetzung nach Art. 64 Nr. 2 BayBG zum
1. August 20\_\_\_\_  Beginn des 2. Halbjahres des Schuljahres 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_
- 
- im **Teilzeitmodell** (Art. 91 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 BayBG) ab \_\_\_\_\_

**Erklärung**

Für den Fall der Bewilligung verpflichte ich mich, für die Dauer des Bewilligungszeitraumes außerhalb des Beamtenverhältnisses berufliche Verpflichtungen nur in dem Umfang einzugehen, in dem nach Art. 81 ff. BayBG den vollzeitbeschäftigten Beamtinnen und Beamten die Ausübung von Nebentätigkeiten gestattet ist.

Ich erkläre, dass ich auf die rechtlichen Folgen der Altersteilzeitbeschäftigung durch die Informationsbroschüre des Bayerischen Staatsministeriums der Finanzen „[Teilzeitbeschäftigung, Beurlaubung und Altersteilzeit für Beamtinnen und Beamte des Freistaates Bayern](#)“ hingewiesen worden bin.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
------------	---

### Stellungnahme der Schulleitung

Der vorgeschriebene Unterrichtsbetrieb wird durch die beantragte Altersteilzeit voraussichtlich

- nicht beeinträchtigt.
- beeinträchtigt, weil

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### Stellungnahme des Schulentages

Die von der Antragstellerin / dem Antragsteller gemachten Angaben wurden geprüft und (soweit erforderlich) im Einvernehmen mit ihr / ihm berichtet. Dringende dienstliche Belange stehen der Altersteilzeit

- nicht entgegen.
- entgegen, weil

Die Beamtin / Der Beamte wird während der Teilzeitbeschäftigung überwiegend eingesetzt an einer

- Grundschule.
- Hauptschule.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------