




**Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei.**

Für weitere Zeiten verwenden Sie bitte ein gesondertes Beiblatt oder eine Kopie dieser Vorlage.

**zusätzliche Bemerkungen:**

Ich erkläre auf Dienstpflicht die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter [www.lff.bayern.de/ds-info](http://www.lff.bayern.de/ds-info) oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.

---

Ort, Datum Unterschrift mit Telefon für Rückfragen