

**Anmeldung zum Zulassungsverfahren für die Ausbildungsqualifizierung für Ämter ab der dritten Qualifikationsebene 2020** nach der Verordnung über den fachlichen Schwerpunkt nichttechnischer Verwaltungsdienst in der Fachlaufbahn Verwaltung und Finanzen (FachV-nVD) vom 25. Oktober 2011

**1. Personalien**

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Geburtstag / Geburtsort:
Amtsbezeichnung:	
Wohnanschrift (mit Postleitzahl):	

**2. Ernennungsbehörde**

Bezeichnung:	Behörden - Nr.:
Anschrift (mit Postleitzahl):	Telefon (mit Vorwahl und Durchwahl):
E-Mail-Adresse:	

**3. Gewünschter Prüfungsort** (bei geringer Teilnehmerzahl findet die Prüfung nur in Nürnberg oder München statt)

München <input type="checkbox"/>	Nürnberg <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------------------------------

**4. Zulassungsvoraussetzungen**

Die Voraussetzung des Art. 37 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 LlbG liegt vor;  
**die Beamtin/der Beamte hat sich bis zum 01.10.2020 in einer Dienstzeit (Art. 15 Abs. 1 Satz 1 LlbG) von mindestens drei Jahren bewährt:** ja  nein   
Datum des allgemeinen Dienstzeitbeginns:  
**oder**  
Die Voraussetzung des Art. 37 Abs. 2 Satz 2 LlbG liegt vor;  
**die Beamtin/der Beamte ist besonders geeignet; die erforderliche Dienstzeit (bis zum 01.10.2020 – drei Jahre) wurde um höchstens ein Jahr gekürzt:** ja  nein   
Datum des allgemeinen Dienstzeitbeginns:

Die Voraussetzung des Art. 37 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 LlbG liegt vor;  
**Der Beamtin/dem Beamten wurde in der letzten periodischen Beurteilung, die nicht länger als drei Jahre zurückliegen darf, eine positive Feststellung gemäß Art. 58 Abs. 5 Nr. 1 LlbG zuerkannt.**  
Datum der letzten periodischen Beurteilung:  
Eignung zur Ausbildungsqualifizierung zuerkannt: ja  nein

Teilnahme am Zulassungsverfahren (§ 38 Abs. 3 FachV-nVD): 1. Teilnahme  2. Teilnahme  3. Teilnahme

Bildungsabschluss (nur für statistische Zwecke):  
a) Hauptschulabschluss  c) mittlerer Schulabschluss   
b) Qualifizierender Hauptschulabschluss  d) Fachhochschulreife oder andere Hochschulreife

**5. Nachteilsausgleich für Schwerbehinderte und Gleichgestellte (§ 54 APO)**

Nachteilsausgleich wird beantragt:  ja (Antrag und amtsärztliches Zeugnis sind beigelegt)  nein

**Bemerkungen:**  bitte Rückseite verwenden

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

(Dienstsiegel)

Ort, Datum

Ernennungsbehörde, Unterschrift

Unterschrift der Beamtin/des Beamten

Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) wurde die Datenschutzerklärung der BVS angepasst. Sie finden sie unter [www.bvs.de/datenschutz](http://www.bvs.de/datenschutz).