

Anlage zur periodischen Beurteilung

(Name, Vorname, Amtsbezeichnung)

(Geburtsdatum)

(Dienststelle)

Erklärung

1. Schwerbehinderung:

* Ich bin schwerbehindert (GdB:)

* Ich wünsche **nicht**, dass die Schwerbehindertenvertretung über das Anstehen der periodischen Beurteilung und über das dem Beurteilenden bekannte Ausmaß meiner Behinderung informiert wird.

2. Gleichstellung

* Ich wünsche, dass die Ansprechpartnerin/der Ansprechpartner für Gleichstellungsfragen bzw. die/der Gleichstellungsbeauftragte bereits im Vorfeld der periodischen Beurteilung beteiligt wird.

3. Versetzungs- und Umzugsbereitschaft

* Ich bin **uneingeschränkt** versetzungs- und umzugsbereit.

* Ich bin **nicht** versetzungsbereit.

* 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)

* Zutreffendes bitte ankreuzen.