

**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 der bzw. 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.