

.....
Dienststelle

.....
Datum

An die
Bezirksfinanzdirektion
Bezügestelle Besoldung
.....
.....

..... Name, Vorname - / / Org.Nr. StNr.
------------------------	--

Wechselschichtdienst bzw. Schichtdienst gem. § 22 der Verordnung über die Gewährung von Erschwerniszulagen (EZuIV)

Der oben genannte Beamte / Die oben genannte Beamtin leistet

- seit / ab Schichtdienst gemäß
 - § 20 Abs. 1 EZuIV
 - § 20 Abs. 2 Buchst. a EZuIV
 - § 20 Abs. 2 Buchst. b EZuIV
 - § 20 Abs. 2 Buchst. c EZuIV

- seit / ab keinen Schichtdienst mehr.

Der Beamte / Die Beamtin hat einen Abdruck dieses Schreibens erhalten.

Im Auftrag

.....
Dienststellenleiter o.V.i.A.