|  |
| --- |
|  |

Titel, Vor- und Familienname

Zentralausschuss für berufsbildende Pflichtschulen

Leonfeldner Straße 11

4040 Linz

[Datum auswählen]

Ich ersuche um **Ausstellung eines ZA-Ausweises** (Lehrerausweis).

Erstausstellung  Zweitausstellung

Daten des Antragstellers

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Titel, Vor- und Familienname | Geburtsdatum |
|  |  |
| Wohnadresse | Personalnummer |
|  |  |
| Schule | Telefon-Nr. |
|  |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| Mitglied der Gewerkschaft Berufsschullehrer/innen: | Ja  Nein |

Ausstellungsgebühr für jede Neuausstellung bzw. Änderung des ZA-Ausweises:

**5 Euro** / für GÖD-Mitglieder **gratis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Lehrers)

Beilagen:

Ausstellungsgebühr

Passfoto des Antragstellers (max. 4 x 3 cm,

auf der Rückseite bitte Namen vermerken)

Der Zentralausschuss für BerufsschullehrerInnen OÖ verarbeitet Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (i.d.j.g.F.: Datenschutzgrundverordnung DSGVO und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz; im Speziellen gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a [Einwilligung] oder lit. f [Abwägung berechtigter Interessen] der DSGVO). Genauere Informationen finden Sie auf unserer **Homepage**: www.za-berufsschule.at