



Pflegefreistellung

Name des Antragstellers: _____

Ich erkläre, dass die von mir in der Zeit von _____ bis _____
(gemäß §76 BDG 219/6) in Anspruch genommene Pflegefreistellung der not-
wendigen Pflege meines/meiner erkrankten/verunglückten _____
gedient hat. Eine andere geeignete Pflegeperson stand nicht zur Verfügung.

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben disziplinare, dienst- und
besoldungsrechtliche sowie strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.

Entfallene Einheiten: _____

Datum

Unterschrift