



Dienststelle

Name

SVNR

Antrag auf Ausstellung eines Dienstausweises

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Dienstrechtliche Stellung: _____

Datum

Unterschrift der/des Bediensteten

Die Dienststellenleitung bestätigt die Richtigkeit der Angaben

Datum

Stempel und Unterschrift der Dienststellenleitung

Beilagen:

1 Foto

1 Einzahlbestätigung über EUR 14,30 auf das Konto der Bildungsdirektion Salzburg,

IBAN: AT68 0100 0000 0540 0007, BIC: BUNDATWW, Verwendungszweck: „Dienstausweis“