

Bezeichnung und Anschrift der Schule

Schulnummer

**020**  
**(07/2025)**

Bayerisches Landesamt für Schule  
Referat 1.2 - Lehrpersonal  
Stuttgarter Straße 1  
91710 Gunzenhausen

**NICHT bei Weiterbeschäftigung  
oder Wiedereintritt verwenden!**

## Änderung der Arbeitszeit während eines laufenden Vertrages

Name, Vorname, Geburtsdatum der Lehrkraft, Personalnummer (8-stellig)

Die Änderung der Arbeitszeit gilt vom  bis

Die wöchentliche Unterrichtszeit der Lehrkraft

erhöht sich  
(bitte Tabelle mit den zusätzlichen  
Wochenstunden befüllen)

verringert sich

Jahrgangsstufe/n	Wochenstunden	Unterrichtsfach

von bisher  wissenschaft-  
lichen  nicht wissenschaft-  
lichen  auf  wissenschaft-  
liche  nicht wissenschaft-  
liche  Wochenstunden.

Anrechnungs- und Ermäßigungsstunden sind darin enthalten.

Befristungsgrund für Arbeitszeiterhöhung, ggf. Name der zu vertretenden Lehrkraft angeben

Die Arbeitszeiterhöhung wird finanziert aus:  
(bei Finanzierung aus verschiedenen Mittelzuweisungen Aufteilung angeben)

<input type="text"/>	H-Mitteln (bitte Nachweise beilegen)
<input type="text"/>	T-Mitteln
<input type="text"/>	Mitteln zur eigenen Bewirtschaftung

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Mit der Änderung der Wochenstundenzahl bin ich einverstanden und bestätige hiermit, dass ich eine unterschriebene Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten habe.**

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft