

Antrag Bildungsurwahl

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

geplanter Bildungsurwahl: _____

Träger: _____ (bitte als Anlage beifügen)

 Nachweis der Anerkennung des Bildungsurwahls vom Land Berlin

von _____ bis _____

EB/Vorgesetzte Kenntnisnahme

Datum/Unterschrift Mitarbeiter*in

Datum/Unterschrift Einsatzbegleitung/Vorgesetzte*

- Bildungsurwahl genehmigt
- Bildungsurwahl nicht genehmigt

Datum/ Unterschrift Geschäftsführung

Kontrollzeile Personalabteilung

- HyCare-Eingabe

Eintritt: _____

Zweijahreszeitraum AN _____ / _____

Anspruch z.Z. des Antrages	
Bildungsurwahlstage genommen	
Verbleibender Anspruch	

Mitarbeiter*innen haben die Möglichkeit, ihren Bildungsurwahl, je nach **Eintrittsjahr**, für zwei aufeinander folgende Jahre zusammenzufassen, dass heißt dementsprechend entweder 12 oder 10 Tage nehmen zu können. *Der Zweijahreszeitraum beginnt sechs Monate nach Beginn des Arbeitsverhältnisses für dieses und das darauf folgende Kalenderjahr. Für ein Arbeitsverhältnis, das vor dem Inkrafttreten des Bildungsurwahlsgesetzes vom 01.01. 1991 begonnen wurde, fängt der Zwei-Jahres-Zeitraum am 01.01.1991 an. (LAG Berlin).*
Bei einem Eintritt im Juli eines Kalenderjahres, beginnt der Zweijahreszeitraum erst mit dem folgenden Kalenderjahr.