

**Absender**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Regierung von Mittelfranken  
SG 43-2/43-3  
Postfach 6 06  
91511 Ansbach

**Erklärung zur arbeitsvertraglichen Bindung zu einem anderen Arbeitgeber  
bzw. Erklärung zu einem öffentlich-rechtlichen Arbeits- oder Dienstverhältnis**

Ich nehme davon Kenntnis, dass ein staatliches Beschäftigungsangebot (im Beamtenverhältnis) nur solchen Bewerberinnen/Bewerbern gemacht werden kann, die zum Zeitpunkt des angestrebten Beginns der Beschäftigung keine arbeitsvertragliche Bindung zu einem anderen Arbeitgeber bzw. kein anderes öffentlich-rechtlichen Arbeits- oder Dienstverhältnis haben.

Ich erkläre hiermit, dass ich zum vorgesehenen Einstellungszeitpunkt keine anderweitige arbeitsvertragliche Bindung zu einem anderen Arbeitgeber oder anderes öffentlich-rechtliches Arbeits- oder Dienstverhältnis haben werde.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Absender**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Regierung von Mittelfranken  
SG 43-2/43-3  
Postfach 6 06  
91511 Ansbach

- für Ihre Unterlagen -

**Erklärung zur arbeitsvertraglichen Bindung zu einem anderen Arbeitgeber  
bzw. Erklärung zu einem öffentlich-rechtlichen Arbeits- oder Dienstverhältnis**

Ich nehme davon Kenntnis, dass ein staatliches Beschäftigungsangebot (im Beamtenverhältnis) nur solchen Bewerberinnen/Bewerbern gemacht werden kann, die zum Zeitpunkt des angestrebten Beginns der Beschäftigung keine arbeitsvertragliche Bindung zu einem anderen Arbeitgeber bzw. kein anderes öffentlich-rechtlichen Arbeits- oder Dienstverhältnis haben.

Ich erkläre hiermit, dass ich zum vorgesehenen Einstellungszeitpunkt keine anderweitige arbeitsvertragliche Bindung zu einem anderen Arbeitgeber oder anderes öffentlich-rechtliches Arbeits- oder Dienstverhältnis haben werde.

Datum

Unterschrift