

**Hinweise**

1. Reichen Sie bitte Ihren Antrag mit 3 Kopien ein (bei mehreren Zielländern mit jeweils 4 weiteren Kopien).  
Notwendige Erläuterungen und Belege heften Sie jeweils an Antrag und Kopien.
2. Füllen Sie bitte den Vordruck mit Schreibmaschine oder in Druckschrift vollständig aus und achten Sie auf die Lesbarkeit der Kopien.
3. Der Antrag soll bis zum 31.12. des Jahres bei der personalaktenführenden Behörde des Herkunftslandes (derzeitiger Dienstherr) eingegangen sein.

**ANTRAG AUF VERSETZUNG/ÜBERNAHME  
IN EIN ANDERES LAND DER  
BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND  
IM RAHMEN DES  
LEHRERAUSTAUSCHVERFAHRENS**

**a. d. D.**  
**Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung,  
Wissenschaft, Forschung und Kultur  
des Landes Schleswig-Holstein  
Brunswiker Straße 16-22  
24105 Kiel**

Stellungnahme des Schulamtes /der Schulaufsicht

Die Lehrkraft wird

☐ freigegeben

☐ nicht freigegeben

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

**ALLGEMEINES**

|   |                                                                  |   |                                                                                                       |  |
|---|------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | Termin (bitte nur einen Termin angeben)<br><b>1. Februar</b>     |   | 1. August                                                                                             |  |
| 2 | Herkunftsland<br>Schleswig-Holstein                              | 3 | Personalaktenführende Behörde des Herkunftslandes<br>Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur |  |
| 4 | Zielland (bei mehreren Zielländern Rangfolge)                    |   |                                                                                                       |  |
| 5 | Personalaktenführende Behörde(n) des Ziellandes (der Zielländer) |   |                                                                                                       |  |
| 6 | Bisherige Anträge (Termin, Zielland)                             |   |                                                                                                       |  |

**ANGABEN ZUR PERSON**

|    |                                                                                                                                                             |    |                                    |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------|--|
| 7  | Familienname                                                                                                                                                | 8  | Geburtsname, frühere Familiennamen |  |
| 9  | Vorname(n)                                                                                                                                                  | 10 | Geburtsdatum, -ort                 |  |
| 11 | Familienstand<br><input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="checkbox"/> nicht verheiratet                                                       | 12 | Kinder (Zahl, Alter)               |  |
| 12 | freiwillige Angabe (bitte ggf. Nachweis beifügen)<br><input type="checkbox"/> schwerbehindert <input type="checkbox"/> gleichgestellt Grad der Behinderung: |    |                                    |  |
| 13 | Derzeitige Privatanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                          |    |                                    |  |
|    | Telefon (mit Vorwahl), Fax und E-Mail                                                                                                                       |    |                                    |  |
| 14 | Ggf. künftige Privatanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                       |    |                                    |  |
|    | Telefon (mit Vorwahl), Fax                                                                                                                                  |    |                                    |  |

**RECHTSSTELLUNG**

|    |                                                     |    |                                                                                                                         |  |
|----|-----------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15 | Beamte: Amtsbezeichnung, Besoldungsgruppe           | 16 | Ernennung zum Beamten/zur Beamtin<br><input type="checkbox"/> auf Probe am: <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit am: |  |
| 17 | Tarifbeschäftigte: Dienstbezeichnung, Entgeltgruppe | 18 | Unbefristetes Vertragsverhältnis<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                           |  |

**ANTRAGSBEGRÜNDUNG (bitte ausführlich erläutern, ggf. weitere Angaben auf gesondertem Blatt)**

|    |  |
|----|--|
| 19 |  |
|----|--|

## AUSBILDUNG

|    |                                     |             |
|----|-------------------------------------|-------------|
| 20 | 1. Staatsprüfung (am, in)           | Lehramt für |
|    | Fächer/Fachrichtungen, Note         |             |
| 21 | Vorbereitungsdienst (von - bis, in) |             |
| 22 | 2. Staatsprüfung (am, in)           | Lehramt für |
|    | Fächer/Fachrichtungen, Note         |             |
| 23 | Ggf. weitere Staatsprüfung (am, in) | Lehramt für |
|    | Fächer/Fachrichtungen, Note         |             |

## ANGABEN ZUR BESCHÄFTIGUNG

|    |                                                                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24 | Einstellung in den öffentlichen Schuldienst nach Abschluss der Ausbildung am                                                                                                                    |
| 25 | Unterrichtspraxis (Schulform/Schulart, Schulstufe; Fächer/Fachrichtungen)                                                                                                                       |
| 26 | Letzte Beurteilung im Schuldienst (Jahr, Ergebnis)                                                                                                                                              |
| 27 | Umfang der derzeitigen Beschäftigung<br><input type="checkbox"/> volle Beschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung mit      Wochenstunden <input type="checkbox"/> Beurlaubung |
| 28 | Grund und Dauer der Beurlaubungen (jeweils von - bis)                                                                                                                                           |
| 29 | Schule (Name/Bezeichnung, Postleitzahl, Ort) - bei Beurlaubten: letzte Schule -                                                                                                                 |
| 30 | Schulform/Schulart                                                                                                                                                                              |

## EINSATZWÜNSCHE IM ZIELLAND

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31 | Umfang der Beschäftigung<br><input type="checkbox"/> volle Beschäftigung <input type="checkbox"/> nach dienstlichen Erfordernissen<br><input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung mit      Wochenstunden <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung mit halber Pflichtstundenzahl |
| 32 | Dienstort (Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 33 | Einverständnis mit einem Einsatz im Umkreis (bitte ggf. Zeilen 4 und 5 ergänzen)<br><input type="checkbox"/> ja, sofern notwendig, in folgenden Orten/Kreisen <input type="checkbox"/> nein                                                                                              |
| 34 | Schulform/Schulart, Schulstufe (ggf. Rangfolge)                                                                                                                                                                                                                                          |

Es wird darauf hingewiesen, dass ohne die geforderten Angaben die Bearbeitung des Antrags nicht möglich ist.  
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Personalakten der zuständigen Behörde des Ziellandes zur Einsichtnahme übersandt und die für eine Übernahme erforderlichen Daten nach der Rechtsordnung des aufnehmenden Landes vorübergehend gespeichert werden können.  
 Ich nehme zur Kenntnis, dass eine besoldungs- bzw. vergütungsrechtliche Neuordnung (evtl. Rückstufung) entsprechend den Vorschriften des Ziellandes erforderlich werden kann.  
 Ich versichere, dass

- die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind
- ich den Dienst im Falle einer Versetzung/Übernahme - auch bei einer bisherigen Beurlaubung - zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens aufnehmen werde.

|              |                |
|--------------|----------------|
| (Ort, Datum) | (Unterschrift) |
|--------------|----------------|

## Von der Schulbehörde auszufüllen

|                                                  |                                             |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Bearbeitungsvermerk des <b>Herkunftslandes</b> : | Bearbeitungsvermerk des <b>Ziellandes</b> : |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|

**Informationen nach Artikel 13 bzw. 14 der Verordnung (EU) 2016/679 –  
Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO**

1. Verantwortliche Stelle (Art. 13 Absatz 1 lit. A DSGVO)  
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur des  
Landes Schleswig-Holstein, Brunswiker Straße 16 – 22, 24105 Kiel
2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (Art. 13 Absatz 1 lit. B DSGVO):  
Datenschutzbeauftragter des Ministeriums für Allgemeine und Berufliche Bildung,  
Wissenschaft, Forschung und Kultur  
[DatenschutzbeauftragterMinisterium@bimi.landsh.de](mailto:DatenschutzbeauftragterMinisterium@bimi.landsh.de) , Telefon: +49 431 988 2452
3. Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage (Art. 13 Abs. 1 lit. C DSGVO)  
Zweck der Verarbeitung ist die Bearbeitung Ihres obenstehenden Antrags zur  
Versetzung/Übernahme in ein anderes Land der Bundesrepublik Deutschland im Rahmen  
des Lehreraustauschverfahrens. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von § 3  
Landesdatenschutzgesetz (LDSG) i. V. m. § 84 Landesverwaltungsgesetz (LVwG)
4. Empfänger der Daten (Art. 13. Abs. 1 lit. e DSGVO)  
Der Antrag gelangt den auf dem Dienstweg beteiligten Stellen zur Kenntnis und wird im  
Ministerium durch die zuständigen Fachabteilungen und Referate unter Beteiligung des  
Personalrats gemäß §§ 51 bis 61 Mitbestimmungsgesetz (MBG) bearbeitet. Die  
Entscheidung zu Ihrem Antrag wird Ihnen, Ihrer Schulleitung sowie im  
schulamtsgebundenen Bereich dem für Sie zuständigen Schulamt mitgeteilt.
5. Speicherdauer (Art. 13 Abs. 2 lit. A DSGVO)  
Die mit diesem Antrag übermittelten Daten und alle im Laufe der Antragsbearbeitung  
hinzugezogenen Informationen werden Teil Ihrer Personalakte. Gemäß § 91  
Landesbeamtengesetz (LBG) sind Personalakten nach ihrem Abschluss fünf Jahre von der  
personalaktenführenden Behörde aufzubewahren.
6. Betroffenenrechte (Art. 13 Abs. 2 lit. b und c DSGVO)  
Zu der Verarbeitung der Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen  
jeweils das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung  
und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß den Artikeln 15 bis 18 und 20 DSGVO. Das  
Auskunftsrecht ergibt sich darüber hinaus aus § 88 LBG.
7. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (Art. 13 Abs. 2 lit. d DSGVO)  
Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen  
Daten rechtswidrig ist, besteht das Recht auf Beschwerde bei:  
Die Landesbeauftragte für Datenschutz, Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz  
Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail:  
[mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200.

Die Hinweise zur Versetzung/Übernahme in ein anderes Land der Bundesrepublik Deutschland im  
Rahmen des Lehreraustauschverfahrens sowie zur DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)