



Zentrum für schulpraktische  
Lehrkräfteausbildung Düren  
Ratsstraße 9b  
52355 Düren

**Seminar:**

- Seminar G  
 Seminar GyGe

**Antrag auf Bewilligung der Trennungentschädigung (gem. TEVO)**

**Datum:**

<b>Name, Vorname:</b>	<b>Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsschule:</b>	
<b>Derzeitige Adresse:</b>	<b>Beginn des Vorbereitungsdienstes:</b>	
	<b>Entfernung Ausbildungsschule – ZfsL Düren (in km):</b>	<b>Entfernung Ausbildungsschule – Wohnung (in km):</b>

Ich beantrage aufgrund der Zuweisung zu einer auswärtigen Ausbildungsschule Trennungentschädigung gem. §1(3), 14 TEVO vom 22.06.2022, geändert durch VO vom 20.10.2023.

\* Sonderbestimmungen gem. §7(1) sind zu beachten

- Ich kehre täglich an meinen Wohnort zurück.  
 Ich kehre nicht täglich an meinen Wohnort zurück.

Ich benutze dafür folgende Beförderungsmittel:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift LAA

**Durch die Verwaltung des ZfsL Düren auszufüllen:**

Entfernung Ausbildungsschule -  
ZfsL Düren (in km): \_\_\_\_\_

Entfernung Ausbildungsschule -  
Wohnung (in km): \_\_\_\_\_

**Der Antrag auf Trennungentschädigung wird hiermit  bewilligt  abgelehnt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ZfsL-Leitung