

- Dezernat -

Münster,

An das
Dezernat 3
über Dez. 2.1

im Hause

Mitteilung über die Wiederaufnahme des Dienstes

Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung	Personalnummer
Tag der Wiederaufnahme des Dienstes		

Der/Die Bedienstete hat am genannten Tag den Dienst wieder aufgenommen.
Der Vertreter ist unterrichtet.

Unterschrift des Abteilungsleiters