

**ÉCHANGE DE PROXIMITÉ**  
**Deutsch - Französischer grenznaher Lehrkräfteaustausch**  
**Rheinland-Pfalz & Elsass**  
**Schuljahr 2025 / 2026**

Bewerbung für einen einjährigen Einsatz im Elsass

Bitte füllen Sie diesen Antrag nicht handschriftlich, sondern nur am Computer aus. Vielen Dank.

Volldeputat      $\frac{3}{4}$  Deputat      $\frac{1}{2}$  Deputat

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Adresse der Stammschule mit Schulart: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email der Stammschule: \_\_\_\_\_

Name und Email der Schulleitung: \_\_\_\_\_

Fächerkombination: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Lehrauftrag in Klasse(n): \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

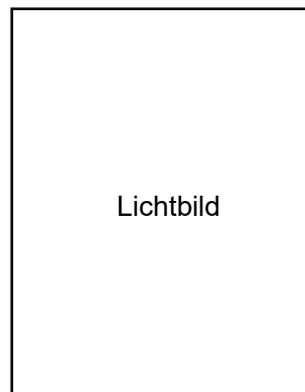
Erstantrag:  ja  nein    Wievielles Jahr im 1jährigen Austausch? \_\_\_\_\_

Französischkenntnisse: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

mündlich     gering A2     mittel B1     gut B2/ C1

schriftlich     gering A2     mittel B1     gut B2/ C1

Erfahrung mit bilingualem Unterricht:     ja     nein



Begründung, warum Sie am einjährigen Lehreraustauschprogramm teilnehmen wollen:

Haben Sie einen bevorzugten Einsatzort? Bitte geben Sie eine kurze Begründung sowie

Name und Anschrift der französischen Schule an: \_\_\_\_\_

Wichtiger Hinweis:

Mir ist bekannt, dass ich eine Wegstreckenentschädigung von 0,30 €/km, abzüglich der Kilometer vom Wohnort zur jetzigen Dienststelle, bei einer Entfernung von über 30 km vom Wohnort zur neuen Dienststelle erhalte. Sofern besondere dienstliche Gründe festgestellt wurden, erhalte ich diese Wegstreckenentschädigung auch bei einer Entfernung von weniger als 30 km, vorbehaltlich noch vorhandener Haushaltsmittel. **Auf darüberhinausgehende Ansprüche (Reisekosten bzw. Trennungsgeld) verzichte ich.** Einen Wohnortwechsel zeige ich unverzüglich an.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das **Schuljahr 2025 / 2026** an.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stellungnahme der Schulleitung: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stellungnahme durch die zuständige Referentin / den zuständigen Referenten bei der ADD:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte beim Ausfüllen Folgendes beachten:

- **Drucken** Sie die **am Computer ausgefüllte** Bewerbung aus.
- Vervollständigen Sie die ausgedruckte Bewerbung **mit Ihrem Lichtbild**.
- Unterschreiben Sie diese **handschriftlich**.

Bitte Dienstweg wie folgt beachten:

- **Dieses Original in Papierform muss der Schulleitung** Ihrer deutschen Stammschule **spätestens am 1.12.2024 zur Unterschrift vorliegen**.
- Ihre Schulleitung sendet die **Originalbewerbung auf dem Dienstweg über die jeweils zuständige Referentin / den jeweils zuständigen Referenten an die ADD Trier, Referat 31**.

Entscheidung durch das Referat 31, Trier:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_