

Name der Schule:

Name der Antragstellerin/ des Antragstellers:

Straße:

PLZ und Ort:

**Bezirksregierung Düsseldorf**

Dezernat 47.5

Am Bonnhof 35  
40474 Düsseldorf

auf dem Dienstweg

Ort und Datum:

**Antrag auf Zurrücksetzung wegen Dienstunfähigkeit nach  
§26 Abs. 1 Satz 1 BeamtStG und §33 Abs. 2 LBG - NRW**

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus gesundheitlichen Gründen beantrage ich meine Versetzung in den vorzeitigen  
Ruhestand nach §26 Abs. 1 Satz 1 BeamtStG.

Ein Attest meines behandelnden Arztes füge ich diesem Schreiben im verschlossenen  
Umschlag bei.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlage