



**Antrag auf Ermäßigung der Lehrverpflichtung
im Sinne des Schwerbehindertengesetzes
gem. § 12 Lehrverpflichtungsverordnung LVVO M-V
vom 25. Oktober 2001**

Name, Vorname

Amts-, Dienstbezeichnung

Institut/Fakultät

Minderung gemäß § 12 LVVO

1. von mindestens 50 %

2. von mindestens 70 %

3. von mindestens 90 %

4. Prüfvermerk: Ref. 2.4 Controlling und Statistik

Datum:

Unterschrift:

Mir ist bekannt, dass vor der schriftlichen Entscheidung der Rektorin keine Ermäßigung der Lehrverpflichtung erfolgt.

Greifswald, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

5. Stellungnahme Rektorin:

Vorgang zur weiteren Bearbeitung an:
Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald
Ref. 2.4 Controlling und Statistik
Wollweberstraße 1
17487 Greifswald