



**Formular zur Erteilung Ihrer Zustimmung zur Übertragung  
einer eingeschränkten Aufgabe**  
(Teildienst, Hälfte oder drei Viertel eines vollen Dienstes)

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

An das  
Landeskirchenamt  
der Ev.-luth. Landeskirche Hannovers  
Rote Reihe 6  
30169 Hannover

Datum

**Erteilung meiner Zustimmung zur Übertragung eines Teildienstes.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Blick auf die Begründung eines Pfarrdienstverhältnisses auf Probe erteile ich meine Zustimmung, dass mir für die Dauer des Probendienstes gem. § 68 Abs. 2 und 3 des Pfarrdienstgesetzes der EKD / PfdG.EKD (RS-Nr. 400 C) ein Teildienst übertragen wird,

der der Hälfte des vollen Dienstes eines Pfarrers / einer Pfarrerin entspricht.

der drei Vierteln des vollen Dienstes eines Pfarrers / einer Pfarrerin entspricht.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift