	Kennziffer: (siehe umseitiges Textfeld) <<Nummer>>

Verwaltungsakademie Hessen **Verbandsgeschäftsleitung** **Birkenweg 14** **64295 D a r m s t a d t** **Mail: info@vwak-hessen.de**	Nachweise der Beschäftigten (Voll- und Teilzeit-) der Verbandsmitglieder, für die gemäß § 6 Abs. 4 des Gesetzes über die Bildung eines Verwaltungsschulverbandes vom 12. Juni 1979 (GVBl. I S. 95, 104) in der derzeit gültigen Fassung Beiträge (Verbandsumlage) an den Hessischen Verwaltungsschulverband zu zahlen sind.

Personal-Ist-Bestand am 30. Juni 2026

Beamte		**Tarifbeschäftigte**		**Stellen insgesamt**
mittlerer Dienst		**Entgeltgruppe 3 – 9a TVöD** **Entgeltgruppe 3 – 9k TV-H**		**Teilzeitstellen in Vollzeit-stellen umrechnen;** Beispiele: **7 x ½ Stelle = 3,5 vb** **4 x 2/3 Stelle = 2,67 vb**
vb*	**tb***	**vb***	**tb***	**entspricht vb insgesamt ****

*** Erläuterung: vb = vollbeschäftigt, tb = teilzeitbeschäftigt;**
Bitte beachten Sie, dass die Bediensteten in **g e n a u e r H ö h e** und **i n s g e s a m t** in der letzten Spalte eingetragen sind.

**** Bitte vergleichen Sie das Gesamtergebnis mit dem Vorjahr! Bei erheblichen Abweichungen nach oben oder nach unten (ab ca. 20%) bitten wir um eine kurze Begründung/Erläuterung, um Rückfragen zu vermeiden:**

.....
.....

Nur auszufüllen, wenn aus Ihrer Verwaltung Eigenbetriebe ausgegliedert sind:

Die Mitarbeiter nachfolgend genannter Eigenbetriebe sind in obiger Aufstellung

enthalten: ☐ nicht enthalten: ☐

Die Verbandsumlage der Verwaltungsakademie Hessen sollen zukünftig digital auf folgender Rechnungsadresse eingehen: _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen wird bestätigt:

Ort, Datum	Telefon: E-Mail:	Unterschrift, Dienst-, Amtsbezeichnung