

**Antrag auf Verlängerung eines Arbeits-/Dienstverhältnisses  
gemäß § 2 Abs. 1 Satz 4 und 5 WissZeitVG oder gemäß § 95 Abs. 3 BerlHG**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsstelle

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

Hiermit versichere ich, dass ich mein(e) Kind(er)

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Kindschaftsverhältnis zu mir <sup>1</sup>
------------------------	-----------------------	--

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Kindschaftsverhältnis zu mir <sup>1</sup>
------------------------	-----------------------	--

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Kindschaftsverhältnis zu mir <sup>1</sup>
------------------------	-----------------------	--

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Kindschaftsverhältnis zu mir <sup>1</sup>
------------------------	-----------------------	--

betreue und

- ich sorgeberechtigt bin.
- ich als nicht ehelicher Vater ein Sorgerecht habe.
- ich im Rahmen einer nicht ehelichen Lebensgemeinschaft das Kind/die Kinder betreue.  
Eine Bestätigung der Mutter/des Vaters habe ich beigefügt.

\_\_\_\_\_  
1

- leibliches Kind
- Pflegekind
- Adoptivkind
- Stiefkind

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen der Verhältnisse umgehend und unaufgefordert der Arbeitgeberin mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben arbeitsrechtliche Maßnahmen nach sich ziehen können.

---

Datum/Unterschrift des/der Antragsteller/s/in

Stellungnahme über den Fortgang und den Abschluss der Qualifizierung der oder des betreuenden Fachvorgesetzten:

---

Datum/Unterschrift des/der betreuenden Fachvorgesetzten