**Anlage**

## Dienstausweis

Funktionsbezeichnung



Gemeinde

Ausstellungsdatum

Akad. Grad

Geburtsdatum

Vorname Familienname

Ausstellende Behörde

Steiermärkische Landesregierung

Kartennummer

Unterschrift

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at