

Name, Geburtsname, Vorname, Amts-/ Dienstbezeichnung		
Genauere Anschrift, Telefon (mit Vorwahl)		
Beschäftigungsstelle	Kapitel - Titel	Personal-Nr.

Anschrift einsetzen

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>Konto</b>	am/ seit	<i>Bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.</i>		
	Neues Konto (Geldinstitut, Konto-Nr., Bankleitzahl)			
<b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>Anschrift</b>	am/ seit	<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld	<i>Als Trennungsgeldempfängerin/ Trennungsgeldempfänger müssen Sie den Umzug zusätzlich auf dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.</i>	
	Neue Anschrift, Telefon			
<b>3 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Familienstand</b>	Name, Vorname des Ehegatten			
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Heiratsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familienbuch beifügen.</i>	<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten <i>Urkunde beifügen</i>	
	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverf. gegenüber dem früh. Ehegatten</i>	
<b>4 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Beschäftigung des Ehegatten bzw. geschiedenen Ehegatten</b>	am/ seit	Name, Vorname des Ehegatten/ des geschiedenen Ehegatten		
	Mein Ehegatte ist			
	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	Std.-Bruchteil <input type="checkbox"/> nicht mehr berufstätig
	<input type="checkbox"/> im öffentl. Dienst bzw. bei einem dem öff. Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 40 Abs. 7 Satz 3 BBesG) beschäftigt		<input type="checkbox"/> bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt und erhält	<input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> kein Familienzuschlag
	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> erhält <b>Versorgungsbezüge</b> nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhegeldordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst		<input type="checkbox"/> <b>Ich weiß nicht</b> , ob mein Ehegatte berufstätig ist oder Versorgungsbezüge erhält.
Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Geschäftszeichen				
<b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>Kindergeld, * Familienzuschlag</b>	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme des Kindes	<i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt <i>Haushaltsbescheinigung beifügen</i>	
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland
	<i>Nachweis über die zuletzt bezogene Ausbildungsvergütung und Prüfungsnachweis beifügen</i>			
	<input type="checkbox"/> Beendigung der Ausbildung	<input type="checkbox"/> Unterbrechung, Verlängerung, Wechsel der Ausbildung	<input type="checkbox"/> Einberufung zum Wehrdienst <i>Nachweis beifügen</i>	
Gewährung, Veränderung, Wegfall von Ausbildungsvergütung, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld oder sonstiges Einkommen <i>Nachweis beifügen</i>				
<b>6</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw.</b>	z. B. Mutterschutzfrist/ Erziehungsurlaub des Ehegatten			
	<input type="checkbox"/> Ich bitte um Übersendung der Lohnsteuerkarte zur Berichtigung.			
<input type="checkbox"/> <b>Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung</b>	<i>Nur von Beamtinnen bei Entbindung auszufüllen:</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung			
<input type="checkbox"/> <b>Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung</b>	Bitte fügen Sie eine Kopie der Geburtsurkunde(n) des Kindes oder der Kinder bei.			
Ort, Datum, Unterschrift				

← Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge sowie auf die Zahlung von Kindergeld auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.

\* Angaben nur für Beamte und Versorgungsempfänger

Name, Geburtsname, Vorname, Amts-/ Dienstbezeichnung		
Genauere Anschrift, Telefon (mit Vorwahl)		
Beschäftigungsstelle	Kapitel - Titel	Personal-Nr.

Anschrift einsetzen

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen


### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

Durchschrift für Personalstelle

<b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld	<i>Als Trennungsgeldempfängerin/ Trennungsgeldempfänger müssen Sie den Umzug zusätzlich auf dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.</i>
	Neue Anschrift, Telefon	
<b>3 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Familienstand</b>	Name, Vorname des Ehegatten	
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Heiratsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familienbuch beifügen.</i>
	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverf. gegenüber dem früh. Ehegatten</i>
	<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten	<i>Urkunde beifügen</i>

<b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>Kindergeld, * Familienzuschlag</b>	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme des Kindes <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt <i>Haushaltsbescheinigung beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt	
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland

<b>6</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw.</b>	z. B. Mutterschutzfrist/ Erziehungsurlaub des Ehegatten	
	<input type="checkbox"/> Ich bitte um Übersendung der Lohnsteuerkarte zur Berichtigung.	
<i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>	<i>Nur von Beamtinnen</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung <i>bei Entbindung auszufüllen:</i>	

Ort, Datum, Unterschrift	 Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge sowie auf die Zahlung von Kindergeld auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Angaben nur für Beamte und Versorgungsempfänger

Name, Geburtsname, Vorname, Amts-/ Dienstbezeichnung		
Genauere Anschrift, Telefon (mit Vorwahl)		
Beschäftigungsstelle	Kapitel - Titel	Personal-Nr.

Anschrift einsetzen

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

Durchschrift für die nachgeordnete Behörde

<b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld	<i>Als Trennungsgeldempfängerin/ Trennungsgeldempfänger müssen Sie den Umzug zusätzlich auf dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.</i>
	Neue Anschrift, Telefon	
<b>3 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Familienstand</b>	Name, Vorname des Ehegatten	
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Heiratsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familienbuch beifügen.</i> <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten <i>Urkunde beifügen</i>
	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Ehescheidung	<i>Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverf. gegenüber dem früh. Ehegatten</i>

<b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>Kindergeld, * Familienzuschlag</b>	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme des Kindes <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt <i>Haushaltsbescheinigung beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt	
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland

<b>6</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw.</b>	z. B. Mutterschutzfrist/ Erziehungsurlaub des Ehegatten	
	<input type="checkbox"/> Ich bitte um Übersendung der Lohnsteuerkarte zur Berichtigung.	
<i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>	<i>Nur von Beamtinnen bei Entbindung auszufüllen:</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung	

Ort, Datum, Unterschrift	 Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge sowie auf die Zahlung von Kindergeld auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* Angaben nur für Beamte und Versorgungsempfänger

Name, Geburtsname, Vorname, Amts-/ Dienstbezeichnung		
Genauere Anschrift, Telefon (mit Vorwahl)		
Beschäftigungsstelle	Kapitel - Titel	Personal-Nr.

Anschrift einsetzen

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

Dieses Blatt ist für Ihre Unterlagen bestimmt!

<b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>Konto</b>	am/ seit	<i>Bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.</i>		
	Neues Konto (Geldinstitut, Konto-Nr., Bankleitzahl)			
<b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>Anschrift</b>	am/ seit	<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld	<i>Als Trennungsgeldempfängerin/ Trennungsgeldempfänger müssen Sie den Umzug zusätzlich auf dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.</i>	
	Neue Anschrift, Telefon			
<b>3 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Familienstand</b>	Name, Vorname des Ehegatten			
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Heiratsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familienbuch beifügen.</i>	<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten <i>Urkunde beifügen</i>	
	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverfl. gegenüber dem früh. Ehegatten</i>	
<b>4 *</b> <input type="checkbox"/> <b>Beschäftigung des Ehegatten bzw. geschiedenen Ehegatten</b>	am/ seit	Name, Vorname des Ehegatten/ des geschiedenen Ehegatten		
	Mein Ehegatte ist			
	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	Std.-Bruchteil <input type="checkbox"/> nicht mehr berufstätig
	<input type="checkbox"/> im öffentl. Dienst bzw. bei einem dem öff. Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 40 Abs. 7 Satz 3 BBesG) beschäftigt		<input type="checkbox"/> bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt und erhält	<input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> kein Familienzuschlag
<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> erhält <b>Versorgungsbezüge</b> nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhegeldordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst		<input type="checkbox"/> <b>Ich weiß nicht</b> , ob mein Ehegatte berufstätig ist oder Versorgungsbezüge erhält.	
Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Geschäftszeichen				
<b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>Kindergeld, * Familienzuschlag</b>	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme des Kindes	<i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt <i>Haushaltsbescheinigung beifügen</i>	
	<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung <i>Urkunde beifügen</i>
	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland	<i>Nachweis über die zuletzt bezogene Ausbildungsvergütung und Prüfungsnachweis beifügen</i>		
	<input type="checkbox"/> Beendigung der Ausbildung	<input type="checkbox"/> Unterbrechung, Verlängerung, Wechsel der Ausbildung	<input type="checkbox"/> Einberufung zum Wehrdienst <i>Nachweis beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Gewährung, Veränderung, Wegfall von Ausbildungsvergütung, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld oder sonstiges Einkommen <i>Nachweis beifügen</i>
<b>6</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw.</b>	z. B. Mutterschutzfrist/ Erziehungsurlaub des Ehegatten			
	<i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>		<input type="checkbox"/> Ich bitte um Übersendung der Lohnsteuerkarte zur Berichtigung.	
<input type="checkbox"/> <b>Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung</b>	<i>Nur von Beamtinnen bei Entbindung auszufüllen:</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung			
<input type="checkbox"/> Bitte fügen Sie eine Kopie der Geburtsurkunde(n) des Kindes oder der Kinder bei.				
Ort, Datum, Unterschrift				



Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge sowie auf die Zahlung von Kindergeld auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.

\* Angaben nur für Beamte und Versorgungsempfänger