

Bezügefragebogen (Ist der Bezügestelle umgehend zu übersenden)

OFD Magdeburg
 Bezügestelle Dessau - Außenstelle Magdeburg
 Otto-v.-Guericke-Str. 4
 39104 Magdeburg

Ministerium der Finanzen
 Referat 16
 Editharing 40
 39108 Magdeburg

Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsname, Geburtstag und -ort Steuer-Identifikationsnummer **NICHT die Steuernr.!**

Privatanschrift, ggf. Telefon Steuerklasse* **Bitte auch PLZ und Ort angeben** Kinderfreibetrag* **Erläuterung s. Seite 2 unten**

Beschäftigungsstelle
 Hochschule Anhalt Haupt - ODER Nebenarbeitgeber

Staatsangehörigkeit Religionszugehörigkeit

Familienstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetragene Lebenspartnerschaft seit

Angaben über

die Ehegattin/ den Ehegatten (auch geschieden) die eingetragene Lebenspartnerin/ den eingetragenen Lebenspartner

Name, Vorname, Geburtsname, Geburtstag, Anschrift

berufstätig nicht berufstätig vollbeschäftigt teilbeschäftigt ____ Std./ Woche

Arbeitgeber, Anschrift, Personalnummer

Angaben zu Kindern

Kinder, für die Anspruch auf Familienzuschlag besteht: das sind Kinder, die im Verhältnis zu Ihnen die Voraussetzungen zum Bezug von Kindergeld gemäß Einkommensteuergesetz (EStG) erfüllen. Für Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, wird die o.g. Leistung u.a. nur dann gewährt, wenn sie sich in der Schul- oder Berufsausbildung befinden.

lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis (ehelich, nichtehelich, Stiefkind, Pflegekind, Enkel, Bruder/ Schwester)

Die Kinder Nr.: _____ befinden sich **NICHT** in meinem Haushalt, sondern bei: (Name, Vorname, genaue Anschrift)

Erhalten oder erhalten Sie oder eine andere Person für eines der vorgenannten Kinder

Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz? Ja Nein

Name, Vorname, genaue Anschrift des Kindergeldbeziehers

Name und Anschrift der Kindergeld zahlenden Stelle Kindergeld-Nummer

Familienzuschlag, Ortszuschlag, Sozialzuschlag oder eine ähnliche Leistung? Ja Nein

weitere Angaben zur Person

Besteht noch ein weiteres Beschäftigungsverhältnis? Nein Ja **Wenn ja, dann auch >>>** Ist diese weitere Beschäftigung sozialversicherungspflichtig? Ja Nein

Werden Versorgungsbezüge bezogen (Ruhegehalt, Übergangsgelder, Witwengeld, Waisengeld o.ä.) Nein Ja, Nachweis ist beigefügt **KEIN Bafög**

Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle:

Sind Sie Schüler oder Student? Nein Ja, Nachweis liegt an

Waren Sie vor Beginn der Beschäftigung arbeitslos gemeldet? Nein Ja, (Bitte fügen Sie einen Nachweis bei, wenn Sie zu Beginn der Beschäftigung bereits das 55. Lebensjahr vollendet haben.)

Welcher Krankenkasse gehören Sie an? (Mitgliedsbescheinigung ist beizufügen)

Waren Sie am 31.12.2002 wegen Überschreitens der an diesem Tag geltenden Jahresarbeitsentgeltgrenze in der Krankenversicherung versicherungsfrei und bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen versichert? Ja Nein

Sind Sie von der Kranken-, Rentenversicherung oder vom Beitragszuschlag für Pflegeversicherung befreit? Ja Nein Meine Sozialversicherungsnummer

Krankenversicherung: Ja Nein Rentenversicherung: Ja Nein Pflegeversicherung - Kinderlos - Ja Nein

Bankverbindung (für die Überweisung der laufenden Bezüge)
 Kontoinhaber (Name, Vorname) **Bitte den Namen des Kontoinhabers nicht vergessen**

Konto-Nr. Geldinstitut (Name und Ort) Bankleitzahl

IBAN BIC

Zusatzversorgung (VBL) Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder Karlsruhe

Waren Sie bereits vor Beginn des Arbeitsverhältnisses Pflichtversicherter, freiwillig Weiterversicherter oder beitragsfrei Versicherter in der VBL oder in einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung?

Nein Ja **Wenn ja, bitte Versicherungsnummer angeben:**

Geb.-Datum	Serien-Nr.	PrZ

Schlusserklärung:

a) Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Jede Änderung, die Einfluss auf die Zahlung meiner Bezüge haben könnte, werde ich der Bezügestelle unverzüglich mitteilen.
Mir ist bekannt, dass ich Bezüge zurückzahlen muss, die ich wegen unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige zuviel erhalten habe.

b) Ich bin damit einverstanden, dass Auskünfte bei Schulen, Ausbildungseinrichtungen, Universitäten, Dienststellen und Arbeitgebern eingeholt werden, soweit sie im Zusammenhang mit der Festsetzung meiner Bezüge und Berechnung der Beschäftigungs- und Dienstzeit erforderlich sind.

Hiermit bestätige ich, dass es sich bei diesem Beschäftigungs-/Ausbildungs-/Dienstverhältnis um mein erstes Beschäftigungs-/Ausbildungs-/Dienstverhältnis handelt.

Ort, Datum, Unterschrift **Bitte Datum nicht vergessen**

Anlagen	liegt an	liegt bereits vor	folgt
Besondere Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug (Diese erhalten Sie vom Finanzamt, wenn der Abruf Ihrer ELStAM gesperrt wurde)			
Vermögensbildungsantrag			
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse			
Nachweis über ein weiteres Beschäftigungsverhältnis			
Bescheid der Versorgung zahlenden Stelle			
Nachweis vom Arbeitsamt			
Nachweis Schüler/Student/Arbeitsuchender			
Nachweis Befreiung von der Rentenversicherung			
Nachweis Befreiung von der Krankenversicherung			
Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung (Kopie Geburtsurkunde Kind)			

* Die bisherige Lohnsteuerkarte wurde durch das Verfahren der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM) ersetzt. Die Angaben der bisherigen Lohnsteuerkarte werden in einer Datenbank der Finanzverwaltung zum elektronischen Abruf für den Arbeitgeber bereitgestellt.

Für das neue elektronische Verfahren muss der Arbeitnehmer seinem Arbeitgeber die **steuerliche Identifikationsnummer** mitteilen sowie die Auskunft geben, ob es sich um das **Haupt- oder um ein Nebenarbeitsverhältnis** handelt. Nur der Hauptarbeitgeber ist zum Abruf aller Lohnsteuerabzugsmerkmale berechtigt. Den Nebenarbeitgebern steht nur ein Teil der Lohnsteuerabzugsmerkmale zum Abruf zur Verfügung (Steuerklasse VI, Religion, ggf. Aufteilung von Freibeträgen).

Bis zum erstmaligen Abruf wird die von Ihnen angegebene Steuerklasse für die Lohnsteuerberechnung zugrunde gelegt, soweit es sich um das Hauptarbeitsverhältnis handelt. Bei einem Nebenarbeitsverhältnis erfolgt die Versteuerung nach Steuerklasse VI.