


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)

1 <input type="checkbox"/> Konto	am/ seit	Neues Konto (Geldinstitut)	<i>Bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.</i>	
	IBAN		BIC	
2 <input type="checkbox"/> Anschrift	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			
3 * <input type="checkbox"/> Familienstand	Name, Vorname der Ehegattin oder des Ehegatten, der eingetragenen Lebenspartnerin oder des eingetragenen Lebenspartners			
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung/ Begründung einer eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familien-/Lebenspartnerschaftsbuch beifügen.</i>	
	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Bitte ggf. beifügen: - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk, - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverpfl. gegenüber d. früh. Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners</i>		<input type="checkbox"/> getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners		<i>- Urkunde beifügen</i>	
Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle - Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtl. Vorschriften von Ihnen beantragt werden.				
4 * <input type="checkbox"/> Beschäftigung d. (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners	am/ seit	Name, Vorname d. (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners		
	Meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner ist			
	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> nicht mehr berufstätig
	im öffentl. Dienst bzw. bei einem dem öff. Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt		bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt und erhält	
	<input type="checkbox"/> selbständig	erhält Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhegehörordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst		<input type="checkbox"/> ich weiß nicht, ob meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner berufstätig ist oder Versorgungsbezüge erhält.
Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Geschäftszeichen				
5 <input type="checkbox"/> Kindergeld, * Familienzuschlag	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme des Kindes		<i>Urkunde beifügen</i>	
	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantrage ich.	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantragt der andere Elternteil.	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt	<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt
	<input type="checkbox"/> Tod	<input type="checkbox"/> Eheschließung/Begründung einer eingetr. Leb.-partnerschaft	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Leb.-partnerschaft	<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		
6 <input type="checkbox"/> Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw.	z. B. Mutterschutzfrist/ Elternzeit der Ehegattin oder des Ehegatten			
	<i>Nur von Beamtinnen bei Entbindung auszufüllen:</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung			
	<i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>			
<input type="checkbox"/> Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung	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.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Veränderungsanzeige

Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

Durchschrift für Personalstelle

2 <input type="checkbox"/> Anschrift	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		
3 * <input type="checkbox"/> Familienstand	Name, Vorname der Ehegattin oder des Ehegatten, der eingetragenen Lebenspartnerin oder des eingetragenen Lebenspartners		
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung/ Begründung einer eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familien-/Lebenspartnerschaftsbuch beifügen.</i>
	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Bitte ggf. beifügen: - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk, - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverpfl. gegenüber d. früh. Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartners</i>	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten/eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartners	<i>- Urkunde beifügen</i>	
Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle - Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtl. Vorschriften von Ihnen beantragt werden.			

5 <input type="checkbox"/> Kindergeld, * Familienzuschlag	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	Geburt oder Annahme des Kindes <i>Urkunde beifügen</i>		Aufnahme in meinen Haushalt	Ausscheiden aus meinem Haushalt
	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantrage ich.	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantragt der andere Elternteil.		
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung/Begründung einer eingetr. Leb.-partnerschaft <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Leb.-partnerschaft <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland

6 <input type="checkbox"/> Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw. <i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>	z. B. Mutterschutzfrist/ Elternzeit der Ehegattin oder des Ehegatten	
	<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.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Veränderungsanzeige

Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

Durchschrift für die nachgeordnete Behörde

2 <input type="checkbox"/> Anschrift	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		
3 * <input type="checkbox"/> Familienstand	Name, Vorname der Ehegattin oder des Ehegatten, der eingetragenen Lebenspartnerin oder des eingetragenen Lebenspartners		
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung/ Begründung einer eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familien-/Lebenspartnerschaftsbuch beifügen.</i>
	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Bitte ggf. beifügen: - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk, - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverpfl. gegenüber d. früh. Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartners</i>	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten/eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartners	<i>- Urkunde beifügen</i>	
Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle - Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtl. Vorschriften von Ihnen beantragt werden.			

5 <input type="checkbox"/> Kindergeld, * Familienzuschlag	am/ seit	Name, Vorname des Kindes		
	Geburt oder Annahme des Kindes <i>Urkunde beifügen</i>		Aufnahme in meinen Haushalt	Ausscheiden aus meinem Haushalt
	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantrage ich.	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantragt der andere Elternteil.		
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung/Begründung einer eingetr. Leb.-partnerschaft <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Leb.-partnerschaft <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im Ausland

6 <input type="checkbox"/> Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw. <i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>	z. B. Mutterschutzfrist/ Elternzeit der Ehegattin oder des Ehegatten		
	<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!

1 <input type="checkbox"/> Konto	am/ seit	Neues Konto (Geldinstitut)	<i>Bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.</i>	
	IBAN		BIC	
2 <input type="checkbox"/> Anschrift	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			
3 * <input type="checkbox"/> Familienstand	Name, Vorname der Ehegattin oder des Ehegatten, der eingetragenen Lebenspartnerin oder des eingetragenen Lebenspartners			
	am/ seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung/ Begründung einer eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. bei Doppelnamen beglaubigten Auszug aus Familien-/Lebenspartnerschaftsbuch beifügen.</i>	
	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Lebenspartnerschaft	<i>Bitte ggf. beifügen: - Auszug aus dem Urteil, mit Rechtskraftvermerk, - Entscheidung des Gerichts über das Sorgerecht - Nachw. über eine Unterhaltsverpfl. gegenüber d. früh. Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners</i>		<input type="checkbox"/> getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners <i>- Urkunde beifügen</i>			
Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle - <i>Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtl. Vorschriften von Ihnen beantragt werden.</i>				
4 * <input type="checkbox"/> Beschäftigung d. (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners	am/ seit	Name, Vorname d. (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten/ eingetr. Lebenspartnerin/ eingetr. Lebenspartners		
	Meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner ist			
	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> nicht mehr berufstätig
	<input type="checkbox"/> im öffentl. Dienst bzw. bei einem dem öff. Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt		<input type="checkbox"/> bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt und erhält	
	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> erhält Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhelohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst		<input type="checkbox"/> Ich weiß nicht , ob meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner berufstätig ist oder Versorgungsbezüge erhält.
Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Geschäftszeichen				
5 <input type="checkbox"/> Kindergeld, * Familienzuschlag	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	
	<input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantrage ich. <input type="checkbox"/> Das Kindergeld beantragt der andere Elternteil.		<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt	
	<input type="checkbox"/> Tod <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Eheschließung/Begründung einer eingetr. Leb.-partnerschaft <i>Urkunde beifügen</i>	<input type="checkbox"/> Ehescheidung/Aufhebung der eingetr. Leb.-partnerschaft <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>			
6 <input type="checkbox"/> Andere Veränderungen, Bemerkungen, usw. <i>- Ggf. Nachweise beifügen -</i>	z. B. Mutterschutzfrist/ Elternzeit der Ehegattin oder des Ehegatten			
	<i>Nur von Beamtinnen bei Entbindung auszufüllen:</i> Mitgliedschaft in folgender Krankenkasse zum Zeitpunkt der Entbindung			
	<input type="checkbox"/> Nachweis Befreiung Beitragszuschuss Pflegeversicherung 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