

Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
Beschäftigungsstelle	Personalnummer

Finanzamt Dessau-Roßlau  
 Bezügestelle  
 Außenstelle Magdeburg  
 Otto-von-Guericke-Str. 4  
 39104 Magdeburg

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<input type="checkbox"/> 1	<b>Bankverbindung</b> (Bitte bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.)	
	ab/seit	Name und Ort des Geldinstituts
	Kontoinhaber/in (Name, Vorname)	
	IBAN	BIC (nur bei ausländischem Geldinstitut)
<input type="checkbox"/> 2	<b>Anschrift</b>	
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)
	<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.	
<input type="checkbox"/> 3	<b>Namensänderung</b>	
	(z. B. durch familienrechtliche Statusänderung - Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen oder früheren Ehenamen)	
	ab/seit	Neuer Nachname
<input type="checkbox"/> 4*	<b>Familienstand</b>	
	Name, Vorname der/des Ehegattin/Ehegatten, des/der eingetragenen Lebenspartner/in	
	am/seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung / Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte Kopie der Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. der entsprechenden Bescheinigung bei Doppelnamen beifügen.
		<input type="checkbox"/> getrennt lebend
		<input type="checkbox"/> Ehescheidung bzw. Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Nachweis über eine Unterhaltsverpflichtung gegenüber der/dem früheren Ehegattin/Ehegatten bzw. dem/der eingetragenen Lebenspartner/in
		<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen. Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtlichen Vorschriften von Ihnen beantragt werden:
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle, Geschäftszeichen</div>

<input type="checkbox"/> 5*	<b>Beschäftigung der/des (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in (ggf. auch aufgehobene Lebenspartnerschaft)</b>	
	Name, Vorname	
	Meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner ist ab/seit	
		<input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt <input type="text" value="Stunden"/> / <input type="text" value="Woche"/> und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <input type="text" value="Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, Geschäftszeichen"/>
		<input type="checkbox"/> nicht mehr im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt
		<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger/in nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhelohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <input type="text" value="Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen"/>
		<input type="checkbox"/> im Mutterschutz
		<input type="checkbox"/> in Elternzeit
<input type="checkbox"/> 6	<b>Geburt oder Annahme eines Kindes</b>	
	am/seit	Name, Vorname
<input type="checkbox"/> 7*	<b>Familienzuschlag</b> (bitte Kopie der Geburts-/Annahmearkunde beifügen)	
	am/seit	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt. Das Kindergeld <input type="checkbox"/> beantrage / erhalte ich. <input type="checkbox"/> beantragt / erhält der andere Elternteil.
		<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt. Das Kindergeld <input type="checkbox"/> erhielt ich. <input type="checkbox"/> erhielt der andere Elternteil.
Ort, Datum, Unterschrift		Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.

Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
Beschäftigungsstelle	Personalnummer

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<input type="checkbox"/> 2	<b>Anschrift</b>	
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)
<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.		
<input type="checkbox"/> 3	<b>Namensänderung</b>	
	(z. B. durch familienrechtliche Statusänderung - Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen oder früheren Ehenamen)	
	ab/seit	Neuer Nachname

**Durchschrift für Personalstelle**

Personalnummer

<b>Geburt oder Annahme eines Kindes</b>		
<input type="checkbox"/>	6	
	am/seit	Name, Vorname

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

Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
Beschäftigungsstelle	Personalnummer

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<input type="checkbox"/> 2	<b>Anschrift</b>	
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)
<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.		
<input type="checkbox"/> 3	<b>Namensänderung</b>	
	(z. B. durch familienrechtliche Statusänderung - Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen oder früheren Ehenamen)	
	ab/seit	Neuer Nachname

Personalnummer

<input type="checkbox"/> 6 <b>Geburt oder Annahme eines Kindes</b>		
	am/seit	Name, Vorname

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

Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum	
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
Beschäftigungsstelle	Personalnummer

Finanzamt Dessau-Roßlau  
 Bezügestelle  
 Außenstelle Magdeburg  
 Otto-von-Guericke-Str. 4  
 39104 Magdeburg

## Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<input type="checkbox"/>	<b>1</b>	<b>Bankverbindung</b> (Bitte bisheriges Konto erst auflösen, wenn Überweisung auf neues Konto erfolgt ist.)	
	ab/seit	Name und Ort des Geldinstituts	
		Kontoinhaber/in (Name, Vorname)	
		IBAN	BIC (nur bei ausländischem Geldinstitut)
<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	<b>Anschrift</b>	
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
		<input type="checkbox"/> Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.	
<input type="checkbox"/>	<b>3</b>	<b>Namensänderung</b>	
		(z. B. durch familienrechtliche Statusänderung - Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen oder früheren Ehenamen)	
	ab/seit	Neuer Nachname	
<input type="checkbox"/>	<b>4*</b>	<b>Familienstand</b>	
		Name, Vorname der/des Ehegattin/Ehegatten, des/der eingetragenen Lebenspartner/in	
	am/seit	<input type="checkbox"/> Eheschließung / Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte Kopie der Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. der entsprechenden Bescheinigung bei Doppelnamen beifügen.	
		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
		<input type="checkbox"/> Ehescheidung bzw. Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte ggf. - Auszug aus dem Urteil mit Rechtskraftvermerk beifügen: - Nachweis über eine Unterhaltsverpflichtung gegenüber der/dem früheren Ehegattin/Ehegatten bzw. dem/der eingetragenen Lebenspartner/in	
		<input type="checkbox"/> Tod der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen. Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtlichen Vorschriften von Ihnen beantragt werden:	
		Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle, Geschäftszeichen	

Personalnummer

<input type="checkbox"/> 5*	<b>Beschäftigung der/des (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in (ggf. auch aufgehobene Lebenspartnerschaft)</b>	
	Name, Vorname	
	Meine Ehegattin/mein Ehegatte/meine eingetr. Lebenspartnerin/mein eingetr. Lebenspartner ist ab/seit	
	<input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt <input type="text" value="Stunden"/> / <input type="text" value="Woche"/> und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <input type="text" value="Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, Geschäftszeichen"/>	
	<input type="checkbox"/> nicht mehr im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger/in nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhelohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <input type="text" value="Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen"/>	
	<input type="checkbox"/> im Mutterschutz <input type="checkbox"/> in Elternzeit	
<input type="checkbox"/> 6	<b>Geburt oder Annahme eines Kindes</b>	
	am/seit	Name, Vorname
<input type="checkbox"/> 7*	<b>Familienzuschlag (bitte Kopie der Geburts-/Annahmearkunde beifügen)</b>	
	am/seit	<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt. Das Kindergeld <input type="checkbox"/> beantrage / erhalte ich. <input type="checkbox"/> beantragt / erhält der andere Elternteil. <input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt. Das Kindergeld <input type="checkbox"/> erhielt ich. <input type="checkbox"/> erhielt der andere Elternteil.
Ort, Datum, Unterschrift		Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.