

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	Bankverbindung (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	Anschrift			
	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	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)			
	ab/seit	Neuer Nachname	Neuer Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe
<input type="checkbox"/> 4*	Familienstand			
	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				

<input type="checkbox"/> 5* Beschäftigung der/des (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in (ggf. auch aufgehobene Lebenspartnerschaft)			
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"/> Stunden / <input type="text"/> Woche
	<input type="checkbox"/> und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag		
	<input type="text"/> 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"/> Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen			
<input type="checkbox"/> im Mutterschutz			
<input type="checkbox"/> in Elternzeit			
<input type="checkbox"/> 6 Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG			
am/seit	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme eines Kindes <input type="text"/> Name, Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum		
	<input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG <input type="text"/> Vorname (bisher) <input type="text"/> Vorname (neu)		
<input type="checkbox"/> 7* Familienzuschlag (bitte Kopie der Geburts-/Annahmeurkunde 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	Anschrift		
	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	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)		
	ab/seit	Neuer Nachname	Neuer Vorname

<input type="checkbox"/> 6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG		
am/seit	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme eines Kindes		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG		
	Vorname (bisher)	Vorname (neu)	

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

Durchschrift für nachgeordnete Behörde

Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)

Beschäftigungsstelle

Personalnummer

VeränderungsanzeigeZutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**Veränderungen (Ziffer 1 - 6)**

<input type="checkbox"/> 2	Anschrift		
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
<input type="checkbox"/> 3	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)		
	ab/seit	Neuer Nachname	Neuer Vorname

<input type="checkbox"/> 6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG		
am/seit	<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme eines Kindes		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG		
	Vorname (bisher)	Vorname (neu)	

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
Bezüglich
Außenstelle Magdeburg
Otto-von-Guericke-Str. 4
39104 Magdeburg

Veränderungsanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Veränderungen (Ziffer 1 - 6)

<input type="checkbox"/> 1	Bankverbindung (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	Anschrift			
	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	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)			
	ab/seit	Neuer Nachname	Neuer Vorname	<input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe				
<input type="checkbox"/> 4*	Familienstand			
	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				

<input type="checkbox"/> 5* Beschäftigung der/des (ggf. geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartner/in (ggf. auch aufgehobene Lebenspartnerschaft)			
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="checkbox"/> Stunden / <input type="checkbox"/> Woche			
und erhält			
<input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag			
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			
Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen			
<input type="checkbox"/> im Mutterschutz			
<input type="checkbox"/> in Elternzeit			
<input type="checkbox"/> 6 Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG			
am/seit			
<input type="checkbox"/> Geburt oder Annahme eines Kindes <table border="1"> <tr> <td>Name, Vorname</td> <td>Geburtsdatum</td> </tr> </table>		Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG <table border="1"> <tr> <td>Vorname (bisher)</td> <td>Vorname (neu)</td> </tr> </table>		Vorname (bisher)	Vorname (neu)
Vorname (bisher)	Vorname (neu)		
<input type="checkbox"/> 7* Familienzuschlag (bitte Kopie der Geburts-/Annahmeurkunde beifügen)			
am/seit			
<input type="checkbox"/> Aufnahme in meinen Haushalt. Das Kindergeld <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> beantrage / erhalte ich.</td> <td><input type="checkbox"/> beantragt / erhält der andere Elternteil.</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> beantrage / erhalte ich.	<input type="checkbox"/> beantragt / erhält der andere Elternteil.
<input type="checkbox"/> beantrage / erhalte ich.	<input type="checkbox"/> beantragt / erhält der andere Elternteil.		
<input type="checkbox"/> Ausscheiden aus meinem Haushalt. Das Kindergeld <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> erhielt ich.</td> <td><input type="checkbox"/> erhielt der andere Elternteil.</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> erhielt ich.	<input type="checkbox"/> erhielt der andere Elternteil.
<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.		