

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:		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle, Geschäftszeichen </div>		

<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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Stunden</div> / <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Woche</div> und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, Geschäftszeichen</div>
		<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 Ruhe Lohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst und erhält <input type="checkbox"/> Familienzuschlag <input type="checkbox"/> keinen Familienzuschlag <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen</div>
		<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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Name, Vorname Geburtsdatum </div> </div> <input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Vorname (bisher) Vorname (neu) </div> </div>
<input type="checkbox"/> 7*	Familienzuschlag (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	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

Personalnummer

<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)					

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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe

Personalnummer

<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)					

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"/>	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:		
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle, Geschäftszeichen</div>		

Personalnummer

<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 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 Ruheohnordnung (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	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" value="Name, Vorname"/> <input type="text" value="Geburtsdatum"/>
		<input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG <input type="text" value="Vorname (bisher)"/> <input type="text" value="Vorname (neu)"/>
<input type="checkbox"/> 7*	Familienzuschlag (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.