

Dienststelle
Aktenzeichen

Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	Telefonnummer (Angabe freigestellt)

Persönliche Angaben
zur Neueinstellung / Wiedereinstellung

LBV-Personalnummer -soweit bekannt-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen!

1	Steuer-Identifikationsnummer: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Staatsangehörigkeit: _____ <u>Wenn Sie Ihre Steuer-Identifikationsnummer nicht angeben, ist das LBV verpflichtet, Ihre Bezüge nach der Steuerklasse VI zu versteuern.</u>																				

2	<p><u>Dieser Abschnitt ist nur auszufüllen von Beschäftigten, deren Bezüge nach besoldungsrechtlichen Vorschriften gezahlt werden sowie von Referendarinnen/Referendaren und von Praktikantinnen/Praktikanten für medizinische Heilberufe und im Sozial- und Erziehungsdienst:</u></p> <p>Familienstand:</p> <p><input type="checkbox"/> a) ledig <input type="checkbox"/> b) verheiratet <input type="checkbox"/> c) verwitwet <input type="checkbox"/> d) geschieden <input type="checkbox"/> e) Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt > seit: _____</p> <p>Zusatzfragen zum Personenkreis</p> <p>a), d) und e): Werden einer Person aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung Unterhalt und Unterkunft gewährt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>d) und e): Besteht gegenüber dem früheren Ehegatten eine monatliche Unterhaltsverpflichtung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><u>Zusätzliche Angaben für verheiratete Bezügeempfänger:</u></p> <p>Meine Ehegattin / Mein Ehegatte _____ <small>(Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum)</small></p> <p>a) <input type="checkbox"/> steht in keinem Beschäftigungsverhältnis.</p> <p>b) <input type="checkbox"/> steht in einem Beschäftigungsverhältnis als <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter, Richterin/Richter, Berufssoldat/Soldat auf Zeit <input type="checkbox"/> Anwärtlerin/Anwärter, Referendarin/Referendar <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Auszubildende/Auszubildender</p> <p>Sie/Er ist <input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit wöchentlich _____ Std./Unterrichtsstd. Das LBV prüft an Hand der unten einzutragenen Beschäftigungsstelle, ob es sich hierbei um eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst handelt.</p> <p>c) <input type="checkbox"/> ist nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhelohnordnung versorgungsberechtigt.</p> <p>zu b) und c): Bezeichnung der Dienststelle, Firma oder Pensionsregelungsbehörde: _____ in _____ Pers.Nr./Az. _____ <small>(Anschrift)</small></p>
---	---

3	Ich habe Kinder, für die ein Anspruch auf Kindergeld und / oder Familienzuschlag besteht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kindergeldantrag <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht.
---	---

