

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)

☐ 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)
☐ 2	Anschrift	
ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
☐ Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.		
☐ 3	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)	
ab/seit	Neuer Nachname	Geschlecht ☐ unbestimmt ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Angabe
	Neuer Vorname	Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ ohne persönliche Anrede
☐ 4*	Familienstand	
Name, Vorname der/des (geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten, des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (auch bei Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft)		
am/seit	☐ Eheschließung / Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte Kopie der Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. der entsprechenden Bescheinigung bei Doppelnamen beifügen.	
	☐ 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	
	☐ Tod der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen.) Sofern Versorgungsbezüge (Witwengeld/Witwergeld) nach beamtenrechtlichen Vorschriften von Ihnen beantragt werden:	
	Name und Anschrift der Versorgung zahlenden Stelle, Geschäftszeichen	

☐ 5*	Beschäftigung der/des (geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (auch bei aufgehobener Lebenspartnerschaft) im öffentlichen Dienst	
	Name, Vorname	
	Mein/e (geschiedene/r) Ehegattin/Ehegatte/(aufgehobene) eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartner ist	
	ab/seit	☐ im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) ☐ vollzeitbeschäftigt und erhält ☐ Familienzuschlag ☐ keinen Familienzuschlag ☐ teilzeitbeschäftigt Stunden / Woche Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, Geschäftszeichen
		☐ nicht mehr im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt ☐ Versorgungsempfänger/in nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruheohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst und erhält ☐ Familienzuschlag ☐ keinen Familienzuschlag Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen
	☐ im Mutterschutz	☐ in Elternzeit
☐ 6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG	
	am/seit	☐ Geburt oder Annahme eines Kindes Name, Vorname Geburtsdatum
		☐ Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG Vorname (bisher) Vorname (neu)
☐ 7*	Familienzuschlag (bitte Kopie der Geburts-/Annahmearkunde beifügen)	
	am/seit	☐ Aufnahme in meinen Haushalt. Das Kindergeld ☐ beantrage / erhalte ich. ☐ beantragt / erhält der andere Elternteil. ☐ Ausscheiden aus meinem Haushalt. Das Kindergeld ☐ erhielt ich. ☐ erhielt der andere Elternteil.
	Sofern Sie einen Antrag auf ergänzenden Familienzuschlag stellen möchten, ist der Vordruck „035 100 Antrag auf Zahlung eines ergänzenden Familienzuschlages an Beamtinnen, Beamte, Richterinnen und Richter“ auszufüllen.	
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)

☐ 2	Anschrift		
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
	☐ Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.		
☐ 3	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)		
	ab/seit	Neuer Nachname	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt ☐ ohne Angabe
		Neuer Vorname	Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ ohne persönliche Anrede

Personalnummer

☐	6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG				
		am/seit	☐ Geburt oder Annahme eines Kindes			
			<table border="1"> <tr> <td>Name, Vorname</td> <td>Geburtsdatum</td> </tr> </table>		Name, Vorname	Geburtsdatum
			Name, Vorname	Geburtsdatum		
☐ 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)

☐ 2	Anschrift		
	ab/seit	Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
	☐ Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.		
☐ 3	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)		
	ab/seit	Neuer Nachname	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt ☐ ohne Angabe
		Neuer Vorname	Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ ohne persönliche Anrede

Personalnummer

☐ 6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG				
	am/seit	☐ Geburt oder Annahme eines Kindes			
		<table border="1"><tr><td>Name, Vorname</td><td>Geburtsdatum</td></tr></table>		Name, Vorname	Geburtsdatum
		Name, Vorname	Geburtsdatum		
☐ 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)

☐	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)	
☐	2	Anschrift	
ab/seit		Neue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Telefonnummer (optional)	
☐ Ich habe Trennungsgeld beantragt bzw. erhalte Trennungsgeld. Als Trennungsgeldempfänger/in müssen Sie den Umzug zusätzlich mit dem entsprechenden Forderungsnachweis anzeigen.			
☐	3	Namensänderung (z. B. durch familienrechtliche Statusänderung (Annahme eines Ehenamens, Doppelnamens, Rückkehr zum Geburtsnamen, etc.) oder i. S. d. SBGG)	
ab/seit		Neuer Nachname	Geschlecht ☐ unbestimmt ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Angabe
		Neuer Vorname	Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ ohne persönliche Anrede
☐	4*	Familienstand	
Name, Vorname der/des (geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten, des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (auch bei Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft)			
am/seit		☐ Eheschließung / Begründung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft Bitte Kopie der Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde bzw. der entsprechenden Bescheinigung bei Doppelnamen beifügen.	
		☐ 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	
		☐ Tod der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (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

☐ 5*	Beschäftigung der/des (geschiedenen) Ehegattin/Ehegatten bzw. des/der eingetragenen Lebenspartners/Lebenspartnerin (auch bei aufgehobener Lebenspartnerschaft) im öffentlichen Dienst	
	Name, Vorname	
	Mein/e (geschiedene/r) Ehegattin/Ehegatte/(aufgehobene) eingetr. Lebenspartnerin/eingetr. Lebenspartner ist	
	ab/seit	☐ im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) ☐ vollzeitbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt ☐ und erhält ☐ Familienzuschlag ☐ keinen Familienzuschlag ☐ im öffentlichen Dienst bzw. bei einem dem öffentlichen Dienst gleichstehenden Arbeitgeber (§ 38 Abs. 7 LBesG LSA) beschäftigt ☐ Versorgungsempfänger/in nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruheohnordnung (nicht VBL) aufgrund einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst und erhält ☐ Familienzuschlag ☐ keinen Familienzuschlag ☐ im Mutterschutz ☐ in Elternzeit
		Stunden / Woche Name und Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, Geschäftszeichen Name und Anschrift der Dienststelle oder Versorgungsstelle, Geschäftszeichen
☐ 6	Geburt oder Annahme eines Kindes/Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. des SBGG	
	am/seit	☐ Geburt oder Annahme eines Kindes Name, Vorname Geburtsdatum ☐ Änderung des Vornamens eines Kindes i. S. d. SBGG Vorname (bisher) Vorname (neu)
☐ 7*	Familienzuschlag (bitte Kopie der Geburts-/Annahmearkunde beifügen)	
	am/seit	☐ Aufnahme in meinen Haushalt. Das Kindergeld ☐ beantrage / erhalte ich. ☐ beantragt / erhält der andere Elternteil. ☐ Ausscheiden aus meinem Haushalt. Das Kindergeld ☐ erhielt ich. ☐ erhielt der andere Elternteil.
	Sofern Sie einen Antrag auf ergänzenden Familienzuschlag stellen möchten, ist der Vordruck „035 100 Antrag auf Zahlung eines ergänzenden Familienzuschlages an Beamtinnen, Beamte, Richterinnen und Richter“ auszufüllen.	
Ort, Datum, Unterschrift		Alle Veränderungen, die sich auf die Höhe meiner Bezüge auswirken könnten, habe ich angezeigt. Die erforderlichen Nachweise liegen an.