

Für Rückfragen bitte unbedingt
 angeben:

 Name, Vorname

 Datum

 Straße, Hausnummer

 Mobil-Tel.

 PLZ Wohnort

 E-Mail

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
 und Familie
 ZS P _____
 Flottenstr. 28 — 42
 13407 Berlin

Meine monatlichen Bezüge überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

<i>Bankinstitut</i>	
<i>IBAN</i> <i>(in Deutschland 22 Stellen, max. 34)</i>	DE _____
<i>Kontoinhaber *</i>	

* Hinweis: Die Überweisung der Bezüge auf dieses Konto kann nur erfolgen wenn Sie Konto- bzw. Konto-Mithaber sind!
 Von dieser Regelung sind Beamte/innen ausgenommen.

Künftige Änderungen der Bankverbindung werde ich sofort mitteilen. Ich bin darüber informiert, dass

- eine Überweisung auf ein neues Konto nur erfolgen kann, wenn diese Bankverbindung 6 Wochen vor einem Zahltermin in der Personalstelle vorliegt bzw.
- ggf. die Rücküberweisung der erfolgten Zahlung an das bisherige geschlossene Konto in der Personalstelle eingegangen ist.

Informationen zum Abruf der elektronischen
 Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)

Krankenkasse/
 Krankenversicherung

<i>Steueridentifikationsnummer*</i> <i>(11 Stellen)</i>	_____
<i>Steuerklasse</i>	
<i>Kirchensteuermerkmal</i>	
<i>Melderechtliches Geburtsdatum</i>	
<i>Bestimmung zum Arbeitgeber*</i>	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber (d.h. Steuerklasse 6)

Name der Kasse/Versicherung

Sozialversicherung

Versicherungsnummer

*Ohne Angabe erfolgt die Versteuerung nach Steuerklasse 6.

 Unterschrift (Vor- und Zuname)