Landesverwaltungsamt Berlin
-Versorgungsservice-

BERLIN

Name, Vorname	**Versorgungsnummer**	**Sachgebiet**
Anschrift	**Telefonnummer**	
	E-Mail	

Landesverwaltungsamt Berlin
Versorgungsservice -VS-
10702 Berlin

Mitteilung über eine geänderte Bankverbindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte überweisen Sie meine laufenden Versorgungsbezüge ab dem _____ auf folgendes Konto:

Kontoinhaber(in)

Bankinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

D	E																				

Datum, Unterschrift

Hinweis:
Änderungen für den Folgemonat können nur dann berücksichtigt werden, wenn die Mitteilung über die Änderung spätestens in der ersten Kalenderwoche des Vormonats vorliegt.

Bei Vertretung der Versorgungsempfängerin / des Versorgungsempfängers:

_____
Vorname und Name der vertretungsberechtigten Person **(bitte in Druckbuchstaben)**

_____
Datum, Unterschrift der vertretungsberechtigten Person