

Bitte am PC oder mit Druckbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und umgehend der Einstellungsbehörde zusenden, sonst kann diese die Zahlungsaufnahme Ihrer Bezüge nicht veranlassen!!

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die mit diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des § 29 Datenschutzgesetz für das Land NRW - DSGVO NRW - verarbeitet. Ihre Angaben sind erforderlich, um Ihre Bezüge in der zustehenden Höhe berechnen und zahlen zu können. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus Ihrem künftigen Beamtenverhältnis zum Land Nordrhein - Westfalen.

LBV-Personalnummer – soweit bekannt

○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tag Monat Jahr

Persönliche Angaben zur Neueinstellung Wiedereinstellung zum

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Einstellung als _____
(Amtsbezeichnung)

Familienname, Vorname (lt. Familienbuch) _____ Geburtsdatum, Geschlecht (w/m), Geburtsort _____

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort _____ Telefonnummer _____

1 a. Angaben zum Familienstand *) als Nachweis des Familienstandes ist ein Auszug des standesamtlichen Familienbuches beizufügen

- ledig 1) verheiratet *) verwitwet *) eingetragene Lebenspartnerschaft
 geschieden 1) 2) *) Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt 1) 2) *) seit _____

- 1) Gewähren Sie einer Person Unterhalt und Unterkunft? nein ja
2) Besteht gegenüber Ihrem früheren Ehe-/Lebenspartner eine Unterhaltsverpflichtung? nein ja

1 b. Angaben zum Versorgungsausgleich

Sind oder waren Sie in den letzten zwei Jahren mindestens an einem Tag Beamter? nein ja

Wenn ja: Sind Sie wiederverheiratet, geschieden oder läuft zur Zeit ein Scheidungsverfahren? nein ja

Wenn ja: Wurde vom Familiengericht bei der Ehescheidung ein Versorgungsausgleich festgesetzt? nein ja

Wenn Sie dreimal „ja“ angekreuzt haben, fügen Sie bitte für die Einstellungsbehörde Nachweise bei, aus denen erkennbar ist, wann das letzte Beamtenverhältnis endete und wer Ihr letzter Dienstherr war, und unter welchem Aktenzeichen Sie bei ihm geführt wurden. Wurden Sie für diesen Zeitraum nachversichert, fügen Sie zusätzlich eine Kopie des Bescheides über die Nachversicherung bei.

Ist der Versorgungsausgleich zu einem Zeitpunkt festgesetzt worden, zu dem Sie noch bei einem weiteren Dienstherrn beschäftigt waren, so fügen Sie auch hierzu Nachweise bei. Sind Sie **mehr als einmal geschieden**, kann für jede Ehe ein Versorgungsausgleich festgesetzt worden sein! In diesem Fall ist für jeden Versorgungsausgleich ein Nachweis beizufügen.

2. Angaben zum Ehe-/Lebenspartner oder anderen Elternteil des Kindes

Auf diese Zusatzangaben kann nicht verzichtet werden, weil das LBV prüfen muss, ob diese Person eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst oder eine dem öffentlichen Dienst gleichstehende Tätigkeit ausübt.

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname des/der Ehe-/Lebenspartner/in bzw. des anderen Elternteils des Kindes)

_____ geboren am _____

- steht in keinem Beschäftigungs-/oder Ausbildungsverhältnis Sie/er ist vollbeschäftigt
 einem Beschäftigungsverhältnis als teilzeitbeschäftigt mit wöchentlich _____ Stunden
 Beamter/in, Richter/in, Berufssoldat/in, Soldat/in auf Zeit ohne Bezüge beurlaubt
 Anwärter/in
 Arbeitnehmer/in
 Auszubildende/r, Praktikant/in seit _____

bei _____ (Behörde, Gehalt zahlende Dienststelle, Firma) _____ (Aktenzeichen/Personalnummer)

Anschrift _____

Ist Ihr/e Ehe-/Lebenspartner/in nach beamtenrechtlichen Grundsätzen versorgungsberechtigt? nein ja
Wenn ja, tragen Sie hier Name und Anschrift der Pensionsregelungsbehörde ein:

Ich nehme hiermit zur Kenntnis,

- a. dass zwischen den Gehalt zahlenden Stellen Vergleichsmittelungen ausgetauscht werden, wenn mein/e Ehe-/Lebenspartner/in (auch frühere/r Ehe-/Lebenspartner/in oder andere Elternteil meines Kindes) eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst oder eine ihm gleichstehende Tätigkeit ausübt;
b. dass dadurch meine Verpflichtung, dem LBV künftig jede Änderung der vorstehenden Angaben zu den Ziffern 1 und 2 umgehend anzuzeigen, nicht berührt wird.

3. Kindergeld / Familienzuschlag für Ihre Kind/Ihre Kinder

Haben Sie bisher Kindergeld und / oder Kinderanteil im Familienzuschlag gemäß § 43 Abs.2 LBesG NRW für Ihr Kind/Ihre Kinder erhalten?

Kindergeld nein ja*) Kinderanteil im Familienzuschlag nein ja*)

*) wenn ja, bitte entsprechende Antragsunterlagen beifügen (erhalten Sie bei Ihrer Dienststelle oder im Internet unter www.lbv.nrw.de) und angeben,

welche Stelle bisher Kindergeld / Kinderanteil im Familienzuschlag gezahlt hat.
Für Kinder, die ausschließlich im Familienzuschlag zu berücksichtigen sind, weil eine andere Person das Kindergeld bezieht, die weder im öffentlichen Dienst steht noch eine ihm gleichstehende Tätigkeit ausübt, genügt die Darlegung der nach § 43 LBesG erforderlichen Voraussetzungen. Hierzu erhalten Sie auf Wunsch entsprechende Unterlagen.

- Bitte senden Sie mir zusammen mit der Mitteilung meiner neuen LBV - Personalnummer einen Kindergeldantrag / Antrag auf Zahlung des Kinderanteils im Familienzuschlag sowie ein "Merkblatt Familienzuschlag" zu.

4. Einkünfte aus einer vorhergegangenen oder noch andauernden Tätigkeit / Sonderzahlung

Unter bestimmten Voraussetzungen führen Einkünfte, die Sie neben Ihren Dienst- oder Anwärterbezügen erhalten, zu einer Anrechnung. Das kann z.B. der Fall sein, wenn sich Ihr letztes Beschäftigungsverhältnis und Ihr neues Beamtenverhältnis zeitlich überschneiden, weil Sie die letzten Tage im vorherigen Beschäftigungsverhältnis „Urlaub“ machen, Sie aber während des Urlaubs Ihren Dienst antreten und zum Beamten ernannt werden.

Haben Sie bei einer Versetzung / Abordnung oder als Soldat von Ihrer alten Dienststelle noch Bezüge erhalten oder stehen Ihnen diese auch künftig noch zu, nimmt das Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW die Zahlung erst auf, wenn die Zahlung dieser Bezüge eingestellt wurde.

Erhalten Sie für den Einstellungsmonat und / oder Folgemonate von einer Dienststelle des öffentlichen Dienstes oder von einem privaten Arbeitgeber noch Bezüge?

- nein ja, für die Zeit vom _____ bis _____

bei _____

Anschrift _____

Aktenzeichen / Personalnummer _____

Fügen Sie bitte geeignete Nachweise über die Höhe der Einkünfte und die Dauer der Zahlung bei.

- Waren Sie im Einstellungsjahr bereits im öffentlichen Dienst beschäftigt? nein ja, für die Zeit vom _____ bis _____
als Beamter/in, Richter/in, Berufssoldat/in, Soldat/in auf Zeit Anwärter/in
 Beschäftigte/r Auszubildende/r, Praktikant/in

bei (Dienststelle, Anschrift) _____ Az/Pers.Nr. _____

5. Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen

Erhalten Sie Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

- nein ja, unter Aktenzeichen/Personalnummer _____ (Bitte Nachweis beifügen)

von _____

Anschrift _____

Hinweis: Sie sind verpflichtet, die Pensionsregelungsbehörde davon zu informieren, dass Sie in den öffentlichen Dienst eintreten bzw. eingetreten sind und dieser die Höhe der Dienst-/Anwärterbezüge nachzuweisen. Nach der Zahlungsaufnahme Ihrer Bezüge erhalten Sie den ersten Nachweis in Form der „Bezügemitteilung“. Daraus ist ersichtlich, wie sich Ihre Bezüge zusammensetzen.

6. Steuern

Steuer-Identifikationsnummer (ST- ID) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn Sie Ihre ST-ID nicht angeben ist das LBV verpflichtet, Ihre Bezüge nach **Steuerklasse VI** zu versteuern.

- Ich habe keine ST-ID Die Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug des Wohnsitzfinanzamtes ist beigelegt.

Es handelt sich um mein Hauptarbeitsverhältnis (Steuerklasse: _____ Kinderfreibeträge: _____
Konfession: - selbst - Ehe-/Lebenspartner/in - _____ / _____)

Falls Ihnen Ihr Finanzamt eine (Besondere) Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug ausgestellt hat, bitte diese Bescheinigung beifügen

- Nebenarbeitsverhältnis (Steuerklasse VI), ggf. Freibetrag aufgrund eines Hinzurechnungsbetrages _____

Bei Auslandswohnsitz: Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug des Betriebsstättenfinanzamtes ist beigelegt beantragt.

7. Überweisungsweg

IBAN _____

BIC _____ (Bitte angeben, wenn Sie eine Auslandsbankverbindung haben)

Anlagen: (Die Einstellungsbehörde gibt die Anlagen zusammen mit diesem Vordruck an das LBV NRW weiter.)

Nachweis zu Nr.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mitteilung über die Anlage vermögenswirksamer Leistungen | <input type="checkbox"/> 1 a. Familienstand (Auszug aus dem Familienbuch) |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Kindergeld / Familienzuschlag | <input type="checkbox"/> 1 b. Versorgungsausgleich |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> 4 vorheriges oder noch andauerndes Beschäftigungsverhältnis / Sonderzahlung |
| | <input type="checkbox"/> 5 Versorgungsbezüge |

Datum, Unterschrift