



Erklärung

zur Festsetzung Ihrer Bezüge

Landesamt für Finanzen
56062 Koblenz

Personalnummer	
----------------	--

A Persönliche Angaben

Name/Vorname		Geburtsdatum	
Adresse	Telefon privat	dienstlich	
	E-Mail (privat)		
	E-Mail (dienstlich)		
Staatsangehörigkeit	Geburtsname	Geburtsort	
Dienststelle / Schule			
Familienstand:			
<input type="checkbox"/> seit ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft (eLP)	
.....	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden bzw. Ehe / eLP aufgehoben oder für nichtig erklärt	
	<input type="checkbox"/> verwitwet / eingetragene(r) Lebenspartner(in) verstorben		
Senden Sie bitte die Personenstandsurkunde an Ihre personalverwaltende Dienststelle!			

B Steuermerkmale

Meine steuerliche Identifikationsnummer lautet:									
Bei dieser Beschäftigung handelt es sich um meine <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung. (Arbeitgeber ist „Hauptarbeitgeber“. Es ist maximal ein Hauptarbeitgeber möglich.) <input type="checkbox"/> weitere Beschäftigung. (Arbeitgeber ist „Nebenarbeitgeber“. Es wird die Steuerklasse 6 zugrunde gelegt.)									
Meine Steuermerkmale lauten:									
Steuerklasse			Konfession / Konfession des Ehegatten				Kinderfreibetrag		
Das LfF Koblenz wird zum nächst möglichen Zeitpunkt anhand der steuerlichen Identifikationsnummer Ihre Steuermerkmale beim Bundesamt für Steuern elektronisch abrufen und die so erhaltenen Daten der Lohnsteuerabrechnung rückwirkend zu Grunde legen.									

C Bankverbindung

Geben Sie bitte die IBAN Nummer mit vier Zeichen – soweit vorhanden – pro Spalte ein.						
IBAN-Nummer						BIC-Code / SWIFT-Code
Name des Geldinstitutes						

D Bisherige Beschäftigung im öffentlichen Dienst

<input type="checkbox"/> Ich wurde erstmalig in das Beamtenverhältnis auf Probe / Zeit berufen am	Datum
<input type="checkbox"/> Ich habe aus einer Beschäftigung beim Land Rheinland-Pfalz Bezüge oder Entgelte unter Personalnummer erhalten.	
gehaltzahlende Dienststelle (bitte Anschrift angeben)	letzte Gehaltszahlung für Monat
<input type="checkbox"/> Ich habe in der Vergangenheit aus einer Beschäftigung bei einem anderen öffentlich-rechtlichen Dienstherrn (z.B. anders Bundesland oder Bund) Bezüge oder Entgelte erhalten.	
öffentlich-rechtlicher Dienstherr	Personalnummer bzw. Aktenzeichen
gehaltzahlende Dienststelle (bitte Anschrift angeben)	letzte Gehaltszahlung für Monat
<input type="checkbox"/> Ich wurde nach Rheinland-Pfalz versetzt. <input type="checkbox"/> Ich wurde aus meinem früheren Beamtenverhältnis entlassen und in Rheinland-Pfalz erneut in ein Beamtenverhältnis berufen. <input type="checkbox"/> Mein Beamtenverhältnis auf Widerruf oder auf Zeit endete durch Ablauf der Dienstzeit.	

E Wechsel vom Soldatenverhältnis in ein Beamtenverhältnis

<input type="checkbox"/> Ich stehe / stand in der Zeit vom bis in einem Dienstverhältnis als Soldat auf Zeit	
<input type="checkbox"/> Ich erhalte Übergangsgebühren.	
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz eines <input type="checkbox"/> Eingliederungsscheines	<input type="checkbox"/> Zulassungsscheines
zuständiges Bundesverwaltungsamt	Personenkennziffer

F Angaben zur Ehegattin / zum Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartner(in)

Die Angaben zur Ehegattin / zum Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartner(in) müssen exakt der Eintragung in der Personenstandsurkunde entsprechen! (z.B. bei mehreren Vornamen)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Steht Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) in einem Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja.	
Name des Arbeitgebers (genaue Anschrift)	Amts-/Dienstbezeichnung
Gehaltszahlende Stelle (genaue Anschrift)	Personalnummer bzw. Aktenzeichen
Erhält Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) nach beamtenrechtlichen Grundsätzen Versorgungsbezüge?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Personalnummer bzw. Aktenzeichen
Pensionsregelungsbehörde (Anschrift)	
Erhält Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) aus dem angegebenen Beschäftigungs- oder Versorgungs-verhältnis einen Familien-/Ortszuschlag oder eine entsprechende Leistung?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von € <input type="checkbox"/> Ist mir nicht bekannt.	

G Ergänzende Angaben für Bedienstete, deren Ehe geschieden oder deren Ehe / eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben oder für nichtig erklärt ist

Sind Sie gegenüber Ihre(r) früheren Ehe-/Lebenspartner(in) zum Unterhalt verpflichtet
 Nein Ja, seit _____ (Bitte Nachweise beifügen!) ³⁾

H Ergänzende Angaben für Ledige und Bedienstete, deren Ehe geschieden oder deren Ehe / eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben oder für nichtig erklärt ist

Ich habe eine andere Person nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen und gewähre ihr Unterhalt, weil ich gesetzlich oder sittlich dazu verpflichtet bin oder aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen ihrer Hilfe bedarf. ⁴⁾
 Im Wege des Downloads kann die **Erklärung zum Familienzuschlag wegen der Aufnahme einer anderen Person „LFF12_BEZ008“** bezogen werden.
 Die Erklärung liegt bei.
 Bitte senden Sie mir die Erklärung zu.

I Angaben zu Kindern⁵⁾

(eigene Kinder, in den Haushalt aufgenommene Kinder des Ehegatten, Pflegekinder, Enkel)

	Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum	familienrechtliche Stellung des Kindes (z.B. ledig, verheiratet)	Kindschaftsverhältnis (z.B. leibliches Kind, Kind des Ehegatten, Pflegekind, Enkel)
1.				
2.				
3.				

Kindergeld wird für folgende Kinder gezahlt. Die Auszahlung erhält

zu	ich selbst	mein Ehegatte / Lebenspartner	eine andere Person	Name und Anschrift der leistenden Stelle	Kindergeld-Nr. bzw. Aktenzeichen
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Eine Kopie des Kindergeldbescheides ist beigefügt. wird nachgereicht.

J Private Altersvorsorge (Riesterrente)

Ich habe keinen staatlich geförderten privaten Altersvorsorgevertrag abgeschlossen.
 Ich habe einen staatlich geförderten privaten Altersvorsorgevertrag abgeschlossen.
 Für die steuerliche Förderung Ihrer Altersvorsorgebeiträge sind der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) jährlich Daten zu übermitteln. Die Übermittlung kann nur erfolgen, wenn Sie dazu Ihr Einverständnis erklären.
 Im Wege des Downloads kann das Formular **„Einverständniserklärung – zugleich Antrag auf Vergabe einer Zulagennummer“** – LFF12_BEZ004 – bezogen werden.
 Das Formular liegt bei.
 Bitte senden Sie mir das Formular zu.

K Kranken- und Pflegeversicherungsverhältnis

Mit Beginn meines Beamtenverhältnisses zum Land Rheinland-Pfalz bin ich kranken- und pflegeversichert bei

Name der Versicherungsgesellschaft / Krankenkasse	
Anschrift	
Versicherungsnummer	Sozial- / Rentenversicherungsnummer *)

*) Eingabe nur im Falle eines gesetzlichen Kranken-/ Pflegeversicherungsverhältnis zwingend erforderlich.

L Nebenbezüge / Versorgungsbezüge

Ich erhalte
<input type="checkbox"/> Bezüge aus einem anderen Beschäftigungs- / Ausbildungsverhältnis.
<input type="checkbox"/> Bezüge aus einer genehmigungspflichtigen Nebentätigkeit (auch selbständig).
<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge
<ul style="list-style-type: none">• nach beamtenrechtlichen Vorschriften (Ruhegehalt, Witwengeld, Waisengeld oder Unterhaltsbeitrag).• aus der Verwendung im öffentlichen Dienst, einer zwischenstaatlichen oder überstaatlichen Einrichtung.
Bitte die aktuelle Gehaltsmitteilung als Anlage beifügen!

M Anmerkungen und Erläuterungen

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt,

- dass die Angaben in dieser Erklärung der Festsetzung meiner Bezüge zugrunde gelegt werden.
- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung, die gegenüber den Angaben in dieser Erklärung eintritt, dem Landesamt für Finanzen unverzüglich schriftlich anzuzeigen.
- dass ich Beträge, die wegen unrichtiger Angaben oder wegen unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige zuviel gezahlt werden, zurückzahlen muss.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Erläuterungen und Hinweise

- 1) Öffentlicher Dienst ist nur die Tätigkeit im Dienst des Bundes, eines Landes, einer Gemeinde oder anderer Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des öffentlichen Rechts oder der Verbände von solchen. Die Tätigkeit bei öffentlich-rechtlichen Religionsgesellschaften gehört jedoch nicht hierzu, kann aber dem öffentlichen Dienst gleichstehen (siehe Anmerkung 2).
- 2) Die Angabe des Arbeitgebers ist immer erforderlich, weil ein nicht zum öffentlichen Dienst im Sinne der Anmerkung 1 gehörender Arbeitgeber einem Arbeitgeber des öffentlichen Dienstes gleichgestellt sein kann. Ob dies im Einzelfall zutrifft, wird das LfF von Amtswegen prüfen.
- 3) Als Nachweis für die Verpflichtung zur Zahlung von nachehelichem / nachpartnerschaftlichem Unterhalt gegenüber Ihre(r) früheren Ehe- / Lebenspartner(in) kommen z. B. in Betracht
 - ein entsprechendes Unterhaltsurteil,
 - ein gerichtlicher oder außergerichtlicher Vergleich oder
 - eine schriftliche Unterhaltsvereinbarung.
- 4) Ledige, sowie Bezügeempfänger(innen), die geschieden sind, bzw. deren eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben wurde und nicht gegenüber ihre(r) früheren

- Ehe- / Lebenspartner(in) zum Unterhalt verpflichtet sind, erhalten den personenstandsabhängigen Familienzuschlag, wenn sie ein eigenes Kind oder eine andere Person nicht nur vorübergehend in ihre Wohnung aufgenommen haben und ihm / ihr Unterhalt gewähren, weil sie gesetzlich oder sittlich dazu verpflichtet sind oder aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen ihrer Hilfe bedürfen. Als in die Wohnung aufgenommen gilt ein Kind auch dann, wenn die aufnehmende Person es auf ihre Kosten anderweitig untergebracht hat, ohne dass dadurch die häusliche Verbindung mit ihm aufgehoben werden soll.
- 5) Sollten Sie selbst Kindergeldbezieher sind, ist das LfF Koblenz neben der bezügelnden Stelle auch Landesfamilienkasse und somit in aller Regel auch für die Zahlung des Kindergeldes zuständig. Anträge auf Zahlung des Kindergeldes richten sie bitte an die **Landesfamilienkasse des LfF Koblenz**.

Weitere Merkblätter und Anträge finden Sie auch im Internet unter www.lff-rlp.de.
(<http://www.lff-rlp.de/lff-vordrucke/index.html>)