|  |  |
| --- | --- |
|  | **Persönliche Angaben**  Mitteilung von Änderungen |
| Über die  Fakultätsverwaltung / Leitung d. Zentr. Einricht.  an die  Universität Regensburg  Abteilung III - Personalangelegenheiten  93040 Regensburg | Anlage/n:  Heiratsurkunde  Lebenspartnerschaftsurkunde  FL-Erklärung  Schwerbehindertenausweis |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel, Vorname, Familienname | | | Lehrstuhl / Referat / Abteilung | | BesGr. / EntgGr. |
|  | **Änderung der Wohnanschrift (Adressänderung)**  ab: | bisher:  neu: | | | |
|  | **Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft**  am:  (Bitte Nachweis beifügen.) | Als Beamtin bzw. Beamter bitte zusätzlich die FL-Erklärung beilegen oder mit einem Nachweis direkt an Ihr zuständiges Landesamt für Finanzen schicken. Die Kontakt-daten finden Sie auf Ihrer Bezügemitteilung auf Seite 1 rechts oben. Formblätter erhalten Sie unter <http://www.lff.bayern.de/formularcenter/besoldung/>. | | | |
|  | **Namensänderung**  ab: | bisher:  neu:  Grund der Änderung (Bitte Nachweis beifügen): | | | |
|  | **Änderung der Staatsangehörigkeit**  ab: | bisher:  neu:  Grund der Änderung (Bitte Nachweis beifügen): | | | |
|  | **Änderung der Bankverbindung** | Bitte teilen Sie diese Änderung direkt Ihrem zuständigen Landesamt für Finanzen mit. Die Kontaktdaten finden Sie auf Ihrer Bezügemitteilung auf Seite 1 rechts oben. Formblätter erhalten Sie unter <http://www.lff.bayern.de/formularcenter/>. | | | |
|  | **Änderung der Krankenversicherung**  ab: | bisher:  neu: | | | |
|  | **Schwerbehinderung**  (Bitte Nachweis beifügen.) | Anerkennung  Änderung des Grads der Behinderung | | Aberkennung | |

Falls sich die angegebenen Verhältnisse ändern, werde ich die Dienststelle unverzüglich benachrichtigen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters |

|  |
| --- |
| Vermerke der Personalabteilung  II.  In der EDV geändert.  Mitteilung / Weiterleitung ans LfF ist erfolgt.  Mitteilung an sonstige:  III. z.PA.  Datum: Unterschrift/Handzeichen SB: |