

Personaländerungsbogen

Name: _____

bitte nur zutreffende Änderung ankreuzen und ausfüllen!

 Änderung zur Person:_____
Name, Vorname_____
Straße, Hausnummer_____
PLZ_____
Wohnort_____
Familienstand **Änderung Sozialversicherungsdaten** Beschäftigungsverhältnis in der Gleitzone Elterneigenschaft nachgewiesen Wechsel der Krankenkasse_____
Krankenkasse**Bitte Abmeldebestätigung der alten Krankenkasse in Kopie beifügen!** **Änderung der Steuerrelevanten Daten**_____
Steuerklasse Ki.-Freibetrag Freibetrag Monat Freibetrag Jahr Konfession **Änderung VWL / Direktversicherung**_____
Art Betrag Empfänger_____
Kto. bei Bank_____
Bankleitzahl **Änderung der Auszahlungsdaten**_____
Kto. bei Bank_____
Bankleitzahl

Fax 01212 595179283
Office Management©

email
poetschulat@datac.de