

| |
|---|
| - |
| Bitte Geschäftszeichen (siehe Bezügemitteilung) angeben! |

| |
|--------------------------|
| Eingang der Bezügestelle |
|--------------------------|

**Landesamt für Finanzen
Dienststelle
Bezügestelle Besoldung - Familienkasse**

Erklärung zur Weiterzahlung der Anwärterbezüge nach Art. 76 BayBesG

| | | |
|--|--------------|----------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Beschäftigungsdienststelle |
| <input type="checkbox"/> Ich habe am _____ eine hauptberufliche Tätigkeit aufgenommen <input type="checkbox"/> Ich werde am _____ eine hauptberufliche Tätigkeit aufnehmen als <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer mit _____ Wochenstunden bei _____ _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Ich habe nach dem Ablegen der Prüfung keine hauptberufliche Tätigkeit bei einem öffentlich-rechtlichen Dienstherrn oder einer Ersatzschule aufgenommen. | | |
| Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770. | | |
| Datum | Unterschrift | |

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.