

Name:

Anschrift:

Vorname:

Landesamt für Finanzen

Gz:

-

Geschäftszeichen bitte angeben!

Postfach 19 05
92609 Weiden i.d.Opf.

Erklärung zur Weiterzahlung der Anwärterbezüge nach Art. 76 BayBesG

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beschäftigungsdienststelle
☐ Ich habe am _____ eine hauptberufliche Tätigkeit aufgenommen ☐ Ich werde am _____ eine hauptberufliche Tätigkeit aufnehmen als ☐ Beamtin/Beamter ☐ Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer mit _____ Wochenstunden bei _____			
☐ Ich habe nach dem Ablegen der Prüfung keine hauptberufliche Tätigkeit bei einem öffentlich-rechtlichen Dienstherrn oder einer Ersatzschule aufgenommen.			
Telefonisch erreichbar unter (Angabe freiwillig): _____			
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		