

- Änderungen zur Gemeindegebietsreform -

Kommunaler Versorgungsverband Brandenburg
-Versorgungskasse-
Postfach 1209

16771 Gransee

Art der Änderung:

Umbildung Neugliederung Auflösung

➔ Änderung der Stammdaten (Anschrift; Bankverbindung; Ansprechpartner):

zu welchem Zeitpunkt : _____

Postanschrift:

Hausanschrift:

Ansprechpartner:

Frau/ Herr _____ , Tel.: _____ , Fax: _____

Bankverbindung:

Konto-Nr.: _____ , BLZ: _____ , Bank: _____

➔ Änderungen der Personalstruktur (hier: nur Beamte und Versorgungsempfänger)

ja nein

☞ wenn ja:

Name, Vorname	Art der Änderung (neuer Dienstherr; Versetzung in den Ruhestand usw.)	wirksam zum:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift