

Beschäftigungsdienststelle	Ort und Datum
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr. Erklärung zum Lohnsteuerabzug und zum Zahlungsverfahren	
(Zutreffendes bitte ausfüllen)	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	Geb.-datum
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
		Anschrift, PLZ, Ort	
I. Angaben für den Lohnsteuerabzug			
Steuer-IdNr.:		Die vorliegende Tätigkeit beim Freistaat Sachsen übe ich aus als	
		Hauptarbeitsverhältnis (Besteuerung auf der Grundlage der individuellen Lohnsteuerabzugsmerkmale) weiteres (Neben-)Arbeitsverhältnis (Besteuerung auf der Grundlage der Steuerklasse VI) für dieses Nebenarbeitsverhältnis soll ein Freibetrag i. H. v. _____ Euro monatlich jährlich beim Lohnsteuerabzug berücksichtigt werden.	
II. Angaben zum Zahlungsverfahren			
Ich beantrage, meine Bezüge ab zum nächstmöglichen Zeitpunkt auf das unten angegebene Konto zu überweisen.			
IBAN:		BIC:	
bei:			
Kontoinhaber ¹ :			

¹ wenn Sie nicht Kontoinhaber(in) sind

Mir ist bekannt, dass

- 1. das Landesamt für Steuern und Finanzen zu Unrecht überwiesene Bezüge bis zum Fälligkeitstag (Erster des Monats) ganz oder teilweise zurückrufen kann, auch wenn sie dem Konto bereits gutgeschrieben worden sind,**
- 2. ich über meine Bezüge vor dem Fälligkeitstag nicht verfügen kann,**
- 3. zu Unrecht gezahlte Bezüge gemäß § 18 Abs. 2 Sächsisches Besoldungsgesetz zurückgefordert werden.**

Unterschrift