

Anschrift Dienststelle         	Ort und Datum  Sachbearbeiter _____ Telefon _____  Beschäftigungsdienststelle  
<b>Landesamt für Steuern und Finanzen</b> Dienststelle Arb.Gr.	<b>Änderungsanzeige</b> <b>Anlagen:</b>  Erklärung zum Bezug von Familienzuschlag Erklärung zum Bezug von Familienzuschlag  wegen Aufnahme einer Person in die Wohnung  _____ _____

Geschäftszeichen des LSF	Name, Vorname	
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer	
<b>Familienstand</b> <u>Eheschließung</u> am: _____ neuer Familienname: _____ Begründung der Lebenspartnerschaft am: _____ neuer Lebenspartnerschaftsname: _____ Geburtsname und Vorname(n) des Ehegatten/Lebenspartners: _____  <u>Ehescheidung/Aufhebung der Lebenspartnerschaft mit Wirkung vom (Rechtskraft):</u> _____ Ableben des Ehegatten/Lebenspartners am: _____		
<b>Kinder</b> <u>Geburt</u> des Kindes: _____ am: _____ <u>Hinweis:</u> Diese Änderungsanzeige ersetzt nicht den Antrag auf Zahlung von Kindergeld. <u>Ableben</u> des Kindes: _____ am: _____		
<b>Wohnanschrift</b> ab _____ neue Adresse: _____		
Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.		Die Übereinstimmung der Angaben mit denen der Personalakte wird aufgrund der vorgelegten/eingesehenen Unterlagen/Nachweise bestätigt.
Ort _____	Datum _____	Ort _____ Datum _____
Unterschrift des Bezügeempfängers _____		Unterschrift _____ Stempel _____
telefonisch erreichbar unter Tel-Nr. <sup>1</sup> _____		

<sup>1</sup> für evtl Rückfragen, Angabe freiwillig