

Der Eintritt des Versorgungsfalles beruht auf einem Dienstunfall <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Angaben s. Anlage -	Für den Eintritt des Versorgungsfalles ist ein Dritter ersatzpflichtig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Angaben s. Anlage -
---	---

Angaben über die Versorgungsberechtigte bzw. den Versorgungsberechtigten

A n s c h r i f t (bei mehreren Personen, z. B. Witwe und Waisen, getrennte Angabe)				
B a n k v e r b i n d u n g (bei mehreren Personen, z. B. Witwe und Waisen, getrennte Angabe)				
IBAN		BIC	Geldinstitut	
S t e u e r m e r k m a l e (nur ausfüllen, wenn die Lohnsteuerkarte noch nicht beigefügt werden kann)				
Steuerklasse	Zahl der Kinderfreibeträge	Kirchensteuerabzug	Steuerfreibetrag	
			jährlich/EUR	monatlich/EUR
Steuer-ID:				
A b t r e t u n g e n / P f ä n d u n g e n (Ablichtung der Erklärungen bzw. Beschlüsse beifügen; die vermögenswirksame Anlage von Teilen der Versorgungsbezüge ist nicht zulässig)				
Gläubiger			Monatsbetrag EUR	

Angaben zur Beteiligung nach dem Versorgungslastenteilungs-Staatsvertrag (bitte stets beantworten)

Eine Versorgungslastenverteilung nach dem o. a. Staatsvertrag kommt zum Tragen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – Angaben s. Anlage –
--

Beizufügende Unterlagen

Diesem Antrag müssen beigefügt werden: <ul style="list-style-type: none">• Nachweise über den beruflichen Werdegang (möglichst Personalgrundakte mit BDA-Festsetzung), <u>wenn über die ruhegehaltfähige Dienstzeit nach Ermessensvorschriften (§§ 10, 11, 12, 66 Abs. 9 LBeamtVG M-V) noch nicht entschieden wurde</u>

Unterschrift
