Angebotsabforderung

zur Leistungserbringung durch die Zentrale Kommunale Bezügekasse beim VM-V

Ich habe Interesse an einer Leistungserbringung durch die Zentrale Kommunale Bezügekasse beim VM-V**.**

Mitglied _____

_____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

1. Bitte unterbreiten Sie mir ein unverbindliches Angebot zur Leistungserbringung für

   ☐ Entgeltabrechnung

   ☐ Besoldung

   ☐ Kindergeldberechung

   ☐ Sonstige Personaldienstleistungen
   - Reisekostenabrechnung
   - ….

2. Die Übertragung dieser Aufgabe soll **mit Wirkung**

   vom _____ erfolgen.

3. Die Aufgabenübertragung soll erfolgen für (bitte **Anzahl** angeben):

   ____ Beamte davon in **Altersteilzeit** ____ Beamte

   ____ Beschäftigte ____ Beschäftigte

   ____ in Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen Beschäftigte

   ____ Geringfügig Beschäftigte

   ____ _____ (sonstiges, bitte Art des Beschäftigungsverhältnisses angeben)

   ____ Kinder