

Dienstherr	Ort, Datum
	Auskunft erteilt
	Telefon
	Aktenzeichen

Kommunaler Versorgungsverband
 Mecklenburg-Vorpommern
 Bereich II
 Knooper Weg 71
 24116 Kiel

ANMELDUNG

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
Datum u. Art der abgeschlossenen Schulausbildung		Datum u. Ergebnis der Laufbahnprüfung	
Bisherige versicherungsfreie Tätigkeiten im öffentlichen Dienst			
von	bis	als	bei
Gehörte der Beamte einer berufsständischen Versorgungseinrichtung (Ärzte-/ Zahn- ärzterversorgung, Apothekerversorgung, Architektenversorgung, Rechtsanwalts- versorgung, Tierärzterversorgung o.ä.) an?			Ja / Nein*

2. Angaben zur Umlagefeststellung

Berufung in das Beamtenverhältnis auf Probe - Lebenszeit - Widerruf - Zeit* _____ für Jahre			
Dienst-/Amtsbezeichnung	Besoldungsgruppe	Tag der Aushändigung der Ernennungsurkunde	
Tag der Einweisung in die Planstelle bzw. der Gewährung der Dienstbezüge			
Mit Wirkung vom		vom / von der	
unter Fortdauer des Beamtenverhältnisses auf Probe - Lebenszeit - Widerruf - Zeit* versetzt			
War der Beamte/die Beamtin <u>unmittelbar</u> vor der Anmeldung zum VM-V bei einer anderen gemeindlichen Versorgungskasse im Bundesgebiet angemeldet (§ 38 der Satzung des VM-V -Gegenseitigkeitsabkommen-)?			
Ja / Nein*	wenn ja, bei welcher Versorgungskasse (Anschrift)?		
Ist der Beamte Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheines gem. SVG?			Ja / Nein*
<i>Nur für Mitglieder der Beihilfekasse des VM-V</i>			
Ist der Beamte privat oder gar nicht krankenversichert (Umlagegruppe 1)?			Ja / Nein*
Ist der Beamte freiwillig in der gesetzlichen Kranken-/Ersatzkasse ohne Arbeit- geberzuschuss versichert (Umlagegruppe 2)?			Ja / Nein*

Anlagen:

1. Amtsärztliches Gesundheitszeugnis (neusten Datums) - siehe § 13 Abs. 4 der VM-V-Satzung,
2. Kopie der Ernennungsurkunde (mit Aushändigungsvermerk) bzw. Kopie der Zustellungsurkunde, bzw. des Anstellungsvertrages mit Ruhegehaltsberechtigung (gilt für Angestellte mit beamtenrechtlichen Versorgungsansprüchen z.B. DO-Angestellte)

* Nichtzutreffendes bitte streichen

 Unterschrift