

Dienstherr	Ort, Datum
	Auskunft erteilt
	Telefon / E-Mail
Ihr Aktenzeichen	Ihre Betriebsnummer

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

## ANMELDUNG

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

### 1. Persönliche Angaben

Name / Geburtsname / frühere Namen	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsort

schwerbehindert seit \_\_\_\_\_

### 2. Zugangsgrund

1. rechtswirksame Ernennung zur Beamtin / zum Beamten auf
- a) Widerruf
  - b) Probe
  - c) Lebenszeit
  - d) Zeit für die Dauer von \_\_\_\_ Jahren
2. Versetzung
3. DO- Angestellte/r
4. Angestellte/r mit Versorgungszusage
5. Reaktivierung

### 3. Angaben zur Umlagefeststellung

Datum u. Art der abgeschlossenen Schulausbildung		Datum u. Ergebnis der Laufbahnprüfung
Dienst-/Amtsbezeichnung	Besoldungsgruppe	Tag der Aushändigung der Ernennungsurkunde
Tag der Einweisung in die Planstelle bzw. der Gewährung der Dienstbezüge		

- Vollzeit
- Teilzeit mit \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Wochenstunden
- aus sonstigen Gründen
  - in der Elternzeit
  - aus sonstigen Gründen/Freistellungsjahr (Sabbatjahr)
  - aus familiären Gründen wegen Kindererziehung
  - aus familiären Gründen wegen Pflege eines Angeh.

**4. Versetzung / Staatsvertrag (getrennt nach Beamter auf Widerruf, Probe und Lebenszeit)**

Bisherige Beamtenzeiten (versicherungsfreie Tätigkeiten im öffentlichen Dienst)			
Von (T/M/J)	Bis (T/M/J)	Amts- / Dienstbezeichnung	Bisheriger Dienstherr

<b>Erstmalige Berufung ins Beamtenverhältnis auf Probe</b> am / m.W.v.	<b>Berufung ins Beamtenverhältnis auf Lebenszeit</b> am / m.W.v.
---	---

<b>Ist die Beamtin/der Beamte unter Einsatz eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheines gem. SVG auf eine Vorbehaltsstelle eingestellt worden?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<b>Befindet sich die Beamtin/der Beamte in einem Doppelbeamtenverhältnis?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____

**Bei Versetzungen**Ist dem (letzten) Wechsel unmittelbar eine **Abordnung** beim aufnehmenden Dienstherrn vorangegangen?
 nein                                       ja - und zwar von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Falls Ja:

Hat der aufnehmende Dienstherr einen Versorgungszuschlag gezahlt?     nein     ja**Nur für Mitglieder der Beihilfekasse Schwerin**

<b>Ist die Beamtin/der Beamte privat oder gar nicht krankenversichert (Umlagegruppe 1)?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<b>Ist die Beamtin/der Beamte freiwillig in der gesetzlichen Kranken-Ersatzkasse ohne Arbeitgeberzuschuss versichert (Umlagegruppe 2)?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

**Mit der Anmeldung werden folgende Unterlagen (in Kopie) übersandt:**

- Ernennungsurkunde mit Aushändigungsvermerk und Planstelleneinweisung (Beamte/in)
- Anstellungsvertrages mit Ruhegehaltsberechtigung (DO-Angestellte)
- Privatdienstvertrag bei Angestellten mit Versorgungszusage
- Feststellung der Befähigung (Laufbahnprüfungszeugnis oder Feststellung nach § 12 Abs. 7 ALVO)
- Versetzungsverfügung des abgebenden Dienstherrn und Übernahmeverfügung /Einweisungsverfügung bzw. neue Ernennungsurkunde des aufnehmenden Dienstherrn
- Anzeige des Wahlergebnisses gegenüber Ihrer Rechtsaufsichtsbehörde bei kommunalen Wahlbeamten (§ 37 Abs. 4 KV M-V)
- ggf. Erlass Zustimmung LBA

---

**Unterschrift**