



ÄNDERUNGSMELDUNG - PENSIONISTEN

Landesstelle für/Außenstelle

Dienstgeberdaten:

Name der Dienststelle:

Dienststellen-Nr.: Tel.Nr.: E-Mail:

Versicherte/r:

Zu- und Vorname: SVNr:

ÄNDERUNGEN (nur neue Daten eintragen, restliche Felder bleiben frei):

Stammdaten des/der Versicherten:

Name: männlich

Staatsbürgerschaft: weiblich

Wohnsitz:

Staat: PLZ: Ort:

Str./Nr.:

- Akad.Grad: Doktor
- Magister
- Dipl-Ing
- Dipl-Kfm
- Dipl-Vw
- Tierarzt
- Dipl-Dolm.
- Dipl-TA
- Ing
- and. Titel:

Versicherungsdaten:

Versicherte/r bezieht (wenn ja, ankreuzen):

- Pflegegeld
- Ergänzungszulage

Sachwalter/in:

- männlich
- weiblich
- Behörde

Wegfall Sachwalterschaft:

Zu- und Vorname/Bezeichnung:

Adresse:

Staat: PLZ: Ort:

Str./Nr.:

SVNr:

Geb.Datum:

- Akad.Grad: Doktor
- Magister
- Dipl-Ing
- Dipl-Kfm
- Dipl-Vw
- Tierarzt
- Dipl-Dolm.
- Dipl-TA
- Ing
- and. Titel:

Änderungsdatum:

Beginn der Änderung:
TT.MM.JJJJ