



Baden-Württemberg

LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Erklärung zum Übergangsgeld nach §§ 64, 107 Abs. 2 Landesbeamtenversorgungsgesetz Baden-Württemberg (LBeamVG BW)

Hinweis:

Die folgenden Daten werden zur Auszahlung Ihrer Bezüge benötigt. Die Rechtsgrundlagen, nach denen die Daten erhoben werden, entnehmen Sie bitte den Informationen zum Datenschutz unter <https://lbv.landbw.de/das-lbv/kontakt/datenschutz>. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.

1. Persönliche Angaben

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

| | | |
|-----------------|---------|------------------------------|
| Name | Vorname | Personalnummer/Arbeitsgebiet |
| Amtsbezeichnung | | |

2. Erklärung

Ich beziehe Einkünfte

| | | ja | nein |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| aus | a) selbständiger Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | b) nichtselbständiger Arbeit einschl. Abfindungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | c) Gewerbebetrieb | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | d) Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | e) kurzfristiges Erwerbseinkommen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

und zwar _____

Sollten Einkünfte erzielt werden, fügen Sie bitte Einkommensnachweise bei.

Änderungen, die von mir dargelegten Verhältnissen, die sich nach Abgabe dieser Erklärung bzw. vor der Bescheiderteilung durch das Landesamt ergeben, werde ich dem Landesamt unverzüglich mitteilen.

Datum, Unterschrift

LBV 2234 – 09/18

**Landesamt für Besoldung und
Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach**