Absender (bitte möglichst vollständig ausfüllen)

Name, Vorname	Telefon dienstlich	Telefon privat
Anschrift	Handy dienstlich	Handy privat
PLZ Wohnort	E-Mail dienstlich	E-Mail privat
	Fax dienstlich	Fax privat

Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM)
Bundesgeschäftsstelle
Fränkische Str. 3
53229 Bonn

per Fax: 0228 91140-98

per E-Mail: info@dpvkom.de

Ich teile Ihnen folgende persönliche Veränderungen mit:

☐ **Umzug**
neue Anschrift ab _____

_____
Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort

☐ **Versetzung / Umsetzung / neue Tätigkeit** ab _____

_____
(neues Unternehmen, neue Niederlassung/Betrieb/Betriebsteil)

_____
(bisherige Niederlassung/Betrieb)

☐ **Eintritt in den Ruhestand** ab _____ ..... neues Bruttoeinkommen *) _____€

☐ **Beginn Freistellungsphase (ATZ)** ab _____..... neues Bruttoeinkommen *) _____€

☐ **Beurlaubung** ab _____..... neues Bruttoeinkommen *) _____€

☐ **sonstige Gehaltsanpassung ab** _____..... neues Bruttogehalt *) _____€

☐ **Elternzeit** ab _____ bis _____ ..... neues Bruttoeinkommen *) _____€

☐ **Krankenstand** ab _____ bis _____ ..... Krankentagegeld *) _____€

☐ **Sonstiges**

_____

☐ **Änderung der Bankverbindung** ab _____ (SEPA-Lastschriftmandat gilt weiter!)

D	E																				

(IBAN)

(BIC) (Kontoinhaber)

*) Bitte Nachweis in Kopie vorlegen.

_____
(Datum, Unterschrift)