Personalbogen zur Ermittlung der Daten für die Bezügeabrechnung von Arbeitnehmer/innen mit Anspruch auf Bezüge nach Besoldungsrecht

* Bei Professorinnen/Professoren ist zusätzlich das Formblatt A715 auszufüllen
* Bei allen anderen Arbeitnehmer/innen mit Anspruch auf Bezüge nach Besoldungsrecht ist zusätzlich das Formblatt A716 auszufüllen

Die Angaben in dem Personalbogen sind für die richtige Bezügeabrechnung erforderlich.  
Zur Vermeidung von Rechtsnachteilen bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen.

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| für Arbeitnehmer/in der/des | Dienststellennummer der  **Personal verwaltenden** Stelle | Geschäftszeichen (soweit bekannt) |
|  |  |  |

# Persönliche Angaben (auszufüllen durch Arbeitnehmer/in)

| Familienname | Vorname | ggf. Geburtsname | | Staatsangehörigkeit |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |
| geboren am | Geburtsort | | Geburtsland[[1]](#footnote-1) | |
|  |  | |  | |
| wohnhaft in PLZ, Ort | | Straße / Platz, Hausnummer | | |
|  | |  | | |
| Telefon dienstlich (Angabe freiwillig) | | Telefon privat (Angabe freiwillig) | | |
| **Bankverbindung**  IBAN  Kontoverbindungen in **Deutschland immer 22 Stellen**, sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen  BIC  Kreditinstitut | | | | |
| **Angaben zum Orts- und Familienzuschlag** | | | | |
| Ich bin ledig, geschieden oder verwitwet.  **Bitte Erklärung zum Hauptwohnsitz ausfüllen!** [[2]](#footnote-2) | | | | |
| Ich bin verheiratet bzw. lebe in einer Lebenspartnerschaft.[[3]](#footnote-3)  **Bitte OFZ-Erklärung**2 **ausfüllen!** | | | | |
| Ich bedarf aus gesundheitlichen Gründen der Hilfe einer anderen Person, die ich nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen habe.  **Bitte OFZ-Erklärung**2 **ausfüllen!** | | | | |
| Ich habe einen Angehörigen mit mindestens Pflegegrad 2 nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen.  **Bitte OFZ-Erklärung**2 **ausfüllen!** | | | | |
| **Kinder** | | | | |
| Ich habe ein bzw. mehrere Kind(er), für die mir oder einer anderen Person Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder Bundeskindergeldgesetz zusteht,  **Bitte OFZ-Erklärung**2 **ausfüllen!**  Für die Zahlung des Kindergeldes an Sie ist die Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit zuständig. Anträge und Fragen zur Kindergeldzahlung sind deshalb ausschließlich an die Familienkasse zu richten. | | | | |

# Bezüge (auszufüllen durch Personalstelle)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eingestellt ab | als | | Besoldungsgruppe |
|  |  | |  |
| bei Amt / Behörde / Dienststelle  (Soweit bekannt, kann die Nummer bzw. Bezeichnung des Personalbereiches bzw. Personalteilbereiches in VIVA angegeben werden) | | | Dienststellennummer der  **Beschäftigungsstelle** |
|  | | |  |
| Der Vertrag läuft auf unbestimmte Zeit | | Der Vertrag ist befristet | |
| Das Beiblatt zum Personalbogen für **Professorinnen und Professoren[[4]](#footnote-4)** über berücksichtigungsfähige Zeiten nach Art. 42a Abs. 1 und 3 Satz 2 BayBesG  liegt bei.  wird nachgereicht.  Es liegen keine berücksichtigungsfähigen Zeiten vor.  *(Keine Vorlage des Beiblatts erforderlich)* | | | |
| Das Beiblatt zum Personalbogen für **Arbeitnehmer/innen mit Anspruch auf Bezüge nach Besoldungsrecht[[5]](#footnote-5)** über berücksichtigungsfähige Zeiten nach Art. 31 BayBesG  liegt bei.  wird nachgereicht.  Es liegen keine berücksichtigungsfähigen Zeiten vor.  *(Keine Vorlage des Beiblatts erforderlich)* | | | |
| **Vermögensbildung** **(auszufüllen durch Arbeitnehmer/in)** | | | |
| Die vermögenswirksame Anlage von Teilen der Bezüge und die damit verbundene Auszahlung der vermögenswirksamen Leistung des Dienstherrn  wird gewünscht. Der Antrag auf vermögenswirksame Anlage bzw. eine Bescheinigung des Anlageinstitutes  liegt bei.  wird nachgereicht.  wird nicht gewünscht. | | | |

# Angaben zur Ermittlung des Jubiläumsdienstalter (auszufüllen durch Arbeitnehmer/in)

|  |
| --- |
| Nach der Verordnung über die Gewährung von Jubiläumszuwendungen an Beamte und Richter (Jubiläumszuwendungsverordnung – JzV) erhalten Beamten des Staates, der Gemeinden und der sonstigen unter der Aufsicht des Staates stehenden Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des öffentlichen Rechts bei Vollendung einer Dienstzeit von 25, 40 und 50 Jahren eine Jubiläumszuwendung.  Die Jubiläumszuwendung beginnt mit dem Tag des erstmaligen Eintritts in ein Ausbildungs- oder hauptberufliches Beschäftigungsverhältnis bei einem öffentlich-rechtlichen Dienstherrn im Sinne des § 29 Abs. 1 des Bundesbesoldungsgesetztes.  Zeiten   * eines Wehrdienstes mit einer Gesamtdauer von bis zu zwei Jahren * eines dem nicht berufsmäßigen Wehrdienst gleichstehenden Grenzschutz- oder Zivildienstes sowie einer Tätigkeit als Entwicklungshelfer, soweit diese von Wehr- oder Zivildienst befreit * als Ehrenbeamter   werden berücksichtigt, wenn sie vor Beginn eines hauptberuflichen Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnisses im öffentlichen Dienst liegen. |
| **Angaben zum beruflichen Werdegang zur Ermittlung des Jubiläumsdienstalters:** |
| Ich stand bisher noch in keinem Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis im öffentlichen Dienst. |
| Ich stand bereits in einem Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis im öffentlichen Dienst. |
| Ich habe vor Aufnahme des Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis im öffentlichen Dienst einem dem nicht  berufsmäßigen Wehrdienst gleichstehenden Grenzschutz- oder Zivildienst ausgeübt. |
| Ich habe vor Aufnahme des Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis im öffentlichen Dienst eine Tätigkeit als  Entwicklungshelfer ausgeübt, die von Wehr- oder Zivildienst befreit hat. |
| Ich war vor Aufnahme des Beschäftigungs-/Ausbildungsverhältnis im öffentlichen Dienst Ehrenbeamter. |
| **Bitte tragen Sie diese Zeiten in der nachstehenden Tabelle ein und fügen entsprechende Nachweise bei !** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeiten zur Ermittlung des Jubiläumsdienstalters | von | bis | Umfang der Tätigkeit[[6]](#footnote-6) | | |
|  | TT / MM / JJ | TT / MM / JJ | Voll | ≥ 0,5 | < 0,5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Für weitere Zeiten verwenden Sie bitte ein gesondertes Beiblatt.

# Sozialversicherung und betriebliche Altersversorgung (auszufüllen durch Arbeitnehmer/in)

|  |
| --- |
| **Versicherungsnummer** laut Sozialversicherungsausweis (ohne Nummer muss das Geburtsland angegeben werden) |
|  |

### Krankenversicherung (für einen Krankenversicherungsschutz bzw. den Abruf von elektronischen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen zwingend immer vollständig auszufüllen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ich bin in der **gesetzlichen** Krankenversicherung versichert.  nein  ja, mit dem Status: | | | |
| Pflichtversicherung aufgrund einer Hauptbeschäftigung | freiwillige Versicherung | | Familienversicherung |
| Ich bin **nicht** gesetzlich krankenversichert und habe folgenden Krankenversicherungsstatus: | | | |
| ohne Versicherungsschutz | privat versichert | | |
| Name und Anschrift der gesetzlichen oder privaten Krankenkasse:  (Hinweis: Bei gesetzlicher Krankenversicherungspflicht muss eine Krankenkasse gewählt werden. Ohne Angabe durch Arbeitnehmer/in, übt der Arbeitgeber nach § 175 SGB V das Wahlrecht aus.) | | | |
|  | Ich übe keine weitere Beschäftigung aus | | | |
| Ich übe folgende weitere Beschäftigung/en aus: | | | |
| Arbeitgeber, Amt, Beschäftigungsstelle | | Sitz (Straße/Platz, PLZ, Ort) | |
|  | |  | |

### Rentenversicherung

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht befreit |
| Eine Befreiung wegen einer Mitgliedschaft in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung ist erst möglich, wenn von der deutschen Rentenversicherung ein Befreiungsbescheid für dieses neue Arbeitsverhältnis auf Ihren Antrag erlassen wurde und dieser bei der Bezügestelle vorgelegt wird. Außerdem muss eine gültige Mitgliedsbescheinigung von der berufsständischen Versorgungseinrichtung vorgelegt werden. |
| Aktueller Befreiungsbescheid liegt bei  Befreiungsbescheid wird nachgereicht  Mitgliedsbescheinigung bei Versorgungseinrichtung liegt bei  Mitgliedsbescheinigung bei Versorgungseinrichtung wird nachgereicht |
| **Private Altersvorsorge („Riesterrente“)**  Ich habe einen oder mehrere bestehende Riesterverträge  (Soweit das Feld angekreuzt wurde: ausschließlich im Falle einer Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung, übersendet mir die Bezügestelle das ergänzende Formblatt „Einwilligung zur Übermittlung und Verwendung von Daten zum Zwecke der steuerlichen Förderung der privaten Altersvorsorge“ WordSB Z600) |

### Versorgung oder Übergangsgebührnisse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Es besteht kein Anspruch auf Übergangsgebührnisse oder Versorgung nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen | |
| Es besteht folgender Anspruch | |
| Art der Versorgungsbezüge | Pensionsfestsetzungsbehörde / Festsetzungsstelle |
|  |  |

### Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Es wird weder eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung gewährt noch ist eine Rente beantragt | | |
| Es wird folgende Rente gewährt oder ist beantragt: | | |
| Art des Anspruchs | Rentenversicherungsträger | Rentenzeichen |
|  |  |  |

### Rente aus der Zusatzversorgung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Es wird weder eine Rente von der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL) oder einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung gewährt oder ist beantragt | | | |
| Es wird folgende Rente gewährt oder ist beantragt: | | | |
| Art des Anspruchs | | Versicherungsträger | Rentenzeichen |
|  | |  |  |
|  | **Mitgliedschaft bei einer Zusatzversorgungseinrichtung**  **z.B. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL) oder Zusatzversorgungskasse der bayerischen Gemeinden (ZVK)** | | | |
| Es bestand bisher keine Mitgliedschaft bei einer Zusatzversorgungseinrichtung | | | |
| Es bestand bereits folgende Mitgliedschaft bei einer Zusatzversorgungseinrichtung | | | |
| von | bis | Zusatzversorgungskasse oder -anstalt | Versicherungsnummer |
|  |  |  |  |

### Elterneigenschaft liegt vor (Beitragszuschlag für Kinderlose gem. § 55 Abs. 3 SGB XI)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ja (Bitte Nachweise vorlegen) \*) |
| nein |
| \*) Als Nachweise kommen wahlweise in Betracht:  bei leiblichen Eltern und Adoptiveltern   * Geburtsurkunde bzw. internationale Geburtsurkunde * Abstammungsurkunde * Auszug aus dem Geburtenbuch des Standesamtes * Auszug aus dem Familienbuch/Familienstammbuch * Steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes * Vaterschaftsanerkennungs- und Vaterschaftsfeststellungsurkunde * Adoptionsurkunde * Kindergeldbescheid * Kontoauszug, aus dem sich die Auszahlung des Kindergeldes ergibt * Erziehungsgeldbescheid * Bescheinigung über den Bezug von Mutterschaftsgeld * Nachweis der Inanspruchnahme von Elternzeit nach dem Bundeserziehungsgeldgesetz * Einkommensteuerbescheid (Berücksichtigung eines Kinderfreibetrages) * Sterbeurkunde des Kindes * Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind   bei Stiefeltern   * Eheurkunde bzw. Nachweis über die Eintragung einer Lebenspartnerschaft und eine Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle, dass das Kind als wohnhaft im Haushalt des Stiefvaters oder der Stiefmutter gemeldet ist oder war * Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind * Einkommensteuerbescheid (Berücksichtigung eines Kinderfreibetrages) * Lohnsteuerkarte (Eintrag eines Kinderfreibetrages)   bei Pflegeeltern   * Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle und Nachweis des Jugendamtes über „Vollzeitpflege“ nach § 27 in Verbindung mit § 33 SGB VIII * Feststellungsbescheid des Rentenversicherungsträgers, in dem Kindererziehungs- und Kinderberücksichtigungszeiten ausgewiesen sind * Einkommensteuerbescheid (Berücksichtigung eines Kinderfreibetrages) | |

## Angaben zur Tätigkeit und zur Ausbildung (auszufüllen durch Arbeitnehmer/in) - Statistische Angaben für die Arbeitsverwaltung (§ 28 c SGB IV)

### Ausgeübte Tätigkeit (genaue Angabe entsprechend dem Verzeichnis der Bundesagentur für Arbeit; bei Auszubildenden, Praktikanten usw. ist die Tätigkeit anzugeben, die Sie mit ihrer Ausbildung anstreben bzw. in der Sie das Praktikum absolvieren)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Schlüssel** |
|  |  |
|  | **Schlüssel wird von der Bezügestelle vergeben** |

### Höchster allgemein bildender Schulabschluss

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 Ohne Schulabschluss |
| 2 Haupt-/Volksschulabschluss |
| 3 Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss |
| 4 Abitur / Fachabitur |
| 9 Abschluss unbekannt |
|  |

### Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss |
| 2 Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung |
| 3 Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss |
| 4 Bachelor |
| 5 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen |
| 6 Promotion |
| 9 Abschluss unbekannt |
|  |

### Vertragsform

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 Vollzeit, unbefristet |
| 2 Teilzeit, unbefristet |
| 3 Vollzeit, befristet |
| 4 Teilzeit, befristet |
|  |

# Lohnsteuerabzug (verpflichtende Angaben!) (auszufüllen durch Arbeitnehmer/in)

|  |
| --- |
| Mit der Einführung der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM) wurde ab 01.01.2013 die Lohnsteuerkarte durch ein elektronisches Verfahren ersetzt. Im Rahmen dieses elektronischen Verfahrens werden Ihre Lohnsteuerabzugsmerkmale elektronisch bei der Finanzverwaltung abgerufen.  Bitte teilen Sie hierzu Folgendes mit:  Meine **Steueridentifikationsnummer** lautet:  Bei meiner Beschäftigung handelt es sich um ein  Hauptarbeitsverhältnis (Steuerklassen I bis V)  Nebenarbeitsverhältnis (Steuerklasse VI)  Bei der Steuerberechnung für das Nebenarbeitsverhältnis soll ein Freibetrag nach § 39a Absatz 1 Satz 1 Nummer 7 EStG in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro berücksichtigt werden.[[7]](#footnote-7)) |

# Erklärung zum Zahlungsverfahren

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mir ist bekannt, dass   * das Landesamt für Finanzen zu Unrecht überwiesene Bezüge bis zum letzten Bankgeschäftstag vor dem Fälligkeitstag ganz oder teilweise zurückrufen kann, auch wenn sie meinem Konto bereits gutgeschrieben sind; * ich über meine Bezüge erst am Fälligkeitstag verfügen kann; * ich stets zur Rückzahlung überzahlter Bezüge verpflichtet bin, wenn mir der Mangel des rechtlichen Grundes bekannt ist.   Ich ermächtige die Bezügestelle in stets widerruflicher Weise, zu Unrecht überwiesene Bezüge oder Bezügebestandteile (z.B. nach Entlassung, Beurlaubung ohne Bezüge, nach Ablauf der Bezugsfrist für Krankenbezüge) von meinem Konto einzuziehen, falls ein Rückruf nicht möglich ist. Kosten für von mir unberechtigt widerrufene Einzüge gehen zu meinen Lasten. | | | |
| Sonstige Angaben | | | |
|  | | | |
| Ich verpflichte mich, jede Änderung, die sich gegenüber den vorstehend gemachten Angaben ergibt, der zuständigen Dienststelle des Landesamtes für Finanzen, Bezügestelle Arbeitnehmer, unverzüglich schriftlich anzuzeigen. | | | |
| Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter [www.lff.bayern.de/ds-info](http://www.lff.bayern.de/ds-info) oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770. | | | |
| Beschäftigungsbehörde | | Arbeitnehmer/in | |
| **Die obigen Angaben stimmen mit dem Inhalt der Personalakte überein bzw. werden bestätigt.** | | **Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.** | |
| Ort | Datum | Ort | Datum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Stempel | Unterschrift | Unterschrift | |

7 § 39a Freibetrag und Hinzurechnungsbetrag (Auszug)

Auf Antrag des unbeschränkt einkommensteuerpflichtigen Arbeitnehmers ermittelt das Finanzamt die Höhe eines vom Arbeitslohn insgesamt abzuziehenden Freibetrags aus der Summe der folgenden Beträge: (…)

7. ein Betrag für ein zweites oder weiteres Dienstverhältnis insgesamt bis zur Höhe des auf volle Euro abgerundeten zu versteuernden Jahresbetrags nach § 39b Absatz 2 Satz 5, bis zu dem nach der Steuerklasse des Arbeitnehmers, die für den Lohnsteuerabzug vom Arbeitslohn aus dem ersten Dienstverhältnis anzuwenden ist, Lohnsteuer nicht zu erheben ist. Voraussetzung ist, dass

a) der Jahresarbeitslohn aus dem ersten Dienstverhältnis geringer ist als der nach Satz 1 maßgebende Einsatzbetrag und

b) in Höhe des Betrags für ein zweites oder ein weiteres Dienstverhältnis zugleich für das erste Dienstverhältnis ein Betrag ermittelt wird, der dem Arbeitslohn hinzuzurechnen ist (Hinzurechnungsbetrag).

Ergänzende Angaben der Personal verwaltenden Stelle

| Familienname | Vorname | | Geburtsdatum |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| Zulagenberechtigende Verwendung ab | | als | |
| Rechtsgrundlage: | | | |
| Ggf. weitere erforderliche Angaben für die Festsetzung von Besoldungsbestandteilen  (z.B. Zulagen/Vergütungen/Aufwandsentschädigungen) | | | |
| Keine Angaben. | | | |

| **Für Professorinnen/Professoren** |
| --- |
| Ein Abdruck des Bescheides über die Feststellung von anrechenbaren Zeiten nach Art. 42a Abs. 1 Nrn. 1, 2, 3 Buchst. a und Abs. 3 Satz 2 BayBesG *(Beiblatt A715 beachten)* |
| liegt bei.  wird nachgereicht. |
| Anrechenbare Zeiten nach Art. 42a Abs. 1 Nrn. 1, 2, 3 Buchst. a und Abs. 3 Satz 2 BayBesG  liegen nicht vor. |

| **Für Arbeitnehmer/in mit Anspruch auf Bezüge nach Besoldungsrecht** | | |
| --- | --- | --- |
| Es liegt eine Versetzung, eine Übernahme oder ein Übertritt gem. Art. 30 Abs. 4 BayBesG aus dem Dienst eines öffentlich-rechtlichen Dienstherrn außerhalb des Geltungsbereichs des BayBesG (siehe Art. 1 Abs. 1 BayBesG) vor:  Ja  Nein | | |
| Die Voraussetzungen für die erhöhte Anfangsstufe nach Art. 30 Abs. 1 Satz 4 BayBesG i.V.m. Art. 39 Abs. 1 LlbG liegen vor:  Ja  Nein | | |
| Die grundsätzlichen Voraussetzungen für die erhöhte Anfangsstufe nach Art. 30 Abs. 1 Satz 3 BayBesG i.V.m. Art. 34 Abs. 3 LlbG wegen Einstellung in eine Fachlaufbahn mit fachlichem Schwerpunkt mit technischer Ausrichtung liegen vor (die Voraussetzungen einer Regelstudienzeit von mehr als sechs Semestern wird von der Bezügestelle festgestellt).  Ja  Nein | | |
| Ein Abdruck des Bescheides über die Feststellung sonstiger förderlicher hauptberuflicher Zeiten gem. Art. 31 Abs. 2 BayBesG *(Beiblatt A716 beachten)* | | |
| liegt bei.  wird nachgereicht. | | |
| Sonstige förderliche hauptberufliche Zeiten werden voraussichtlich nicht bescheinigt. | | |
| Die obigen Angaben stimmen mit dem Inhalt der Personalakte überein bzw. werden bestätigt. | | |
| Personal verwaltenden Stelle | Sachbearbeiter | Telefonnummer |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Stempel Unterschrift (Personal verwaltende Stelle) |

1. Das "Geburtsland" ist nur auszufüllen, wenn eine versicherungspflichtige Beschäftigung **erstmalig** aufgenommen wird und noch keine deutsche Sozialversicherungsnummer vergeben worden ist. [↑](#footnote-ref-1)
2. Formulare im Internet unter www.lff.bayern.de/formularcenter/besoldung oder direkt von Ihrer Personal   
   verwaltenden Dienststelle oder Bezügestelle. [↑](#footnote-ref-2)
3. Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes [↑](#footnote-ref-3)
4. Formular A715 im Internet unter [www.lff.bayern.de/formularcenter/arbeitnehmer/](http://www.lff.bayern.de/formularcenter/arbeitnehmer/) oder direkt von Ihrer Personalverwaltenden Stelle oder Bezügestelle [↑](#footnote-ref-4)
5. Formular A716 im Internet unter [www.lff.bayern.de/formularcenter/arbeitnehmer/](http://www.lff.bayern.de/formularcenter/arbeitnehmer/) oder direkt von Ihrer Personalverwaltenden Stelle oder Bezügestelle [↑](#footnote-ref-5)
6. Spalten nur bei Angabe von Ausbildungs- bzw. Beschäftigungsverhältnissen ausfüllen. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)