

Name, Vorname	Anwendernummer _ _ _	Personalnummer _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Anschrift	Bearbeiternummer	Geburtsdatum	Telefonnummer

Landesamt für Finanzen
 Mecklenburg-Vorpommern
 Abteilung Bezüge
 Schloßstraße 7
 17235 Neustrelitz

Entgelt

Steuermerkmale

Steueridentifikationsnummer (ID-Nr.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Handelt es sich bei diesem
 Beschäftigungsverhältnis um den
 Hauptarbeitgeber (ja / nein) :

Hinweis: Bei "nein" erfolgt die
 Versteuerung nach Steuerklasse 6.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)
 vom Finanzamt abgerufen werden.

Bankverbindung

Erklärung zur Bankverbindung

Änderung der Bankverbindung

Wirksamkeitsdatum

B

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

 Datum, Unterschrift

