

Zahlungsbeginn *) _____
Tag des Eintritts des Versorgungsfalles mit Ablauf des _____
wegen *) _____
Vers.-Nr. *) _____

**Festsetzung
der Versorgungsbezüge nach dem Landesbeamtenversorgungsgesetz – LBeamtVG –
– Ruhegehalt – Witwengeld – Witwergeld – Waisengeld – Unterhaltsbeitrag**

A	Beamter / Beamtin / Richter(in):				Bd.	Bl.	
	Name, Geburtsname	Vorname	Amtsbezeichnung				
	geboren am	letzte Dienststelle					
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / verpartnert am _____ <input type="checkbox"/> wiederverheiratet am _____ <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> gestorben am _____						
B	Ehegatte / -gattin / Eingetragene(r) Lebenspartner(in) / Witwe(r):						
	Name	Vorname	Geburtsname				
	geboren am	gestorben am					
	Altersunterschied: ____ angef. Jahre, Dauer der Ehe: ____ angef. Jahre, <input type="checkbox"/> ohne Auswirkung *)						
	<input type="checkbox"/> tätig im öffentlichen Dienst als <input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte(r) <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin		<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger(in)				
	Dienststelle – Vers.-Kasse – _____						
	Personal-Nr. – GZ – _____						
C	Waisen/Kinder:						
	Name	Vorname	ehelich, nichtehelich usw.	geb. am	Begründung nach Vollendung 18. Lebensjahr		
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
D	Familienzuschlag:						
	<input type="checkbox"/> Es wird ein Familienzuschlag gezahlt: _____ €, Stufe _____						
E	Zahlungsempfänger(in) / Bescheidempfangener(in) – wenn abweichend:						
	Name	Vorname					
	Anschrift						
F	– Keine – Einschränkungen nach § _____						
	<input type="checkbox"/> Kürzung der Versorgungsbezüge nach § 57 LBeamtVG *) <input type="checkbox"/> Laufendes Scheidungsverfahren						
G	Besoldungsmerkmale:						
	Besoldungsgruppe _____ /Stufe _____		rgf. _____	zulage _____ €			
			rgf. _____	zulage _____ €			
			rgf. _____	zulage _____ € ,			
	Gemäß § 5 Abs. 3, Abs. 5 LBeamtVG jedoch: _____						
	Gemäß § 5 Abs. 2 LBeamtVG jedoch Stufe _____ – Endstufe –						
H	Erhöhte Versorgung nach § _____ LBeamtVG wegen *) _____						
	Nur bei Polizeivollzugsbeamten und Feuerwehrbeamten des Einsatzdienstes:						
	Ausgleich gemäß § 48 LBeamtVG wurde hier auf _____ € festgesetzt. (Nachträgliche Änderungen müssen dem Landesverwaltungsamt Berlin – VB V – nachgemeldet werden.)						
J	Für den Beamten / die Beamtin / Richter(in) wurde vom LVwA am _____ eine Versorgungsauskunft unter der fiktiven Personalnummer _____ erteilt.						

Von der gehaltzahlenden Stelle auszufüllen:

Steuermerkmale: ID-Nummer _____
Steuerklasse: _____ Zahl der Kinder: _____ Kinderfreibeträge: _____ Rel.-Bekennnis: _____ VE /Ehegatte _____
Freibetrag ab _____ jährl. _____ €, mtl. _____ €
IBAN der / des Zahlungsempfänger(s) /-in): _____ bei: _____

