

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

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

<b>A</b>	<b>Beamter / Beamtin / Richter(in)::</b>					<b>Bd.</b>	<b>Bl.</b>	
	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>B</b>	<b>Ehegatte / -gattin / Eingetragene(r) Lebenspartner(in) / Witwe(r):</b>							
	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 <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger(in) als <input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte(r) <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin Arbeitgeber / Dienststelle / Vers.-Kasse – _____ Personal- / Vers-Nr. / Gz – _____							
<b>C</b>	<b>Waisen/Kinder:</b>							
	Name	Vorname	ehelich, nichtehelich usw.	geb. am	Begründung nach Vollendung 18. Lebensjahr			
	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
<b>D</b>	<b>Familienzuschlag:</b>							
	<input type="checkbox"/> Es wird ein Familienzuschlag gezahlt: _____ €, Stufe _____							
<b>E</b>	<b>Zahlungsempfänger(in) / Bescheidempfänger(in) (wenn abweichend):</b>							
	Name	Vorname						
	Anschrift							
<b>F</b>	– Keine – Einschränkungen nach § 5 (3) LBeamtVG _____							
	<input type="checkbox"/> Kürzung der Versorgungsbezüge nach § 57 LBeamtVG *) DM/€: _____, bezogen auf den _____							
	<input type="checkbox"/> Laufendes Scheidungsverfahren							
<b>G</b>	<b>Besoldungsmerkmale:</b>							
	Besoldungsgruppe _____ /End-/ Stufe _____ rgf. _____ zulage _____ €							
	rgf. _____ zulage _____ €							
	rgf. _____ zulage _____ € ,							
	Gemäß § 5 Abs. 3, Abs. 5 LBeamtVG jedoch: _____							
	Gemäß § 5 Abs. 2 LBeamtVG jedoch Stufe _____ – Endstufe –							
<b>H</b>	Erhöhte Versorgung nach § _____ LBeamtVG wegen *) _____							

Aufgestellt:

Berlin, \_\_\_\_\_  
(Dienstbehörde)

## Landesverwaltungsamt Berlin

Für die Richtigkeit:

Sachlich richtig: 1)

Aufgestellt:

Berlin, \_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_

(LVwA)

1) Schlusszeichnung schließt die Ergebnisse der maschinell erzeugten Festsetzung der Versorgungsbezüge mit ein.