Name, Vorname	**zu LBV-Personalnummer**
aktuelle Adresse	**Geburtsdatum**

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW

40192 Düsseldorf

Änderung der Anschrift / Bankverbindung

☐ **Änderung der Anschrift**

☐ ab sofort ☐ ab dem (Datum) _____

neue Adresse _____

☐ **Änderung der Bankverbindung**

☐ ab sofort ☐ ab dem (Datum) _____

Geldinstitut _____

IBAN (maximal 34 Stellen):

(SWIFT-)BIC (maximal 11 Stellen):

Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurück zahlen muss.

Datum, Unterschrift: Telefon (Angaben freiwillig)