

Name, Vorname	zu LBV Personalnummer
Aktuelle Adresse	Geburtsdatum

Landesamt für Besoldung  
und Versorgung NRW

40476 Düsseldorf

### Antrag auf eine barrierefreie Bezügemitteilung

<input type="checkbox"/> Neueinrichtung der barrierefreien Bezügemitteilung.  E-Mailadresse an die die Bezügemitteilung versendet werden soll:   (Bitte E-Mailadresse eintragen)
Änderung der bisherigen E-Mailadresse  <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab dem Datum  (Bitte Beginndatum und neue E-Mailadresse eintragen)

#### Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Der Antrag auf eine barrierefreie Bezügemitteilung ist nur mit einer Unterschrift gültig.

---

Datum, Unterschrift

Telefon (Angaben freiwillig)

#### Datenschutz

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gem. Art. 6 lit. e DS-GVO i.V.m. § 83 Abs. 1 LBG NRW. Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch das LBV NRW finden Sie unter:

<https://www.finanzverwaltung.nrw.de/de/hinweise-zum-datenschutz>