

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>