

**Kommunaler Versorgungsverband
Baden-Württemberg**
- Beamtenversorgungsabteilung -

B

Angaben zum Mitglied

Mitgliedsnummer

Name des Mitglieds (Dienstherr/Arbeitgeber)

Ansprechpartner beim Mitglied

Telefonnummer

E-Mail

Hinweis:

Um den Lesefluss zu erleichtern, verzichten wir auf Mehrfachnennungen; die verwendeten Bezeichnungen gelten für alle Geschlechter. Ebenso gelten alle ehebezogenen Begriffe auch für eingetragene Lebenspartnerschaften.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet unter www.kvbw.de/Informationspflichten.

1. Angaben zur Person

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Titel (z. B. Dr.)
		Nationalität deutsch
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		
Sozialversicherungsnummer		

2. Dienstverhältnis beim Mitglied

Öffentlich-rechtliches Ausbildungsverhältnis (Verwaltungspraktikant) ⁽¹⁾

Beginn Dienstverhältnis	Amts-/Dienstbezeichnung	Besoldungs-/Vergütungsgruppe
-------------------------	-------------------------	------------------------------

3. Beschäftigungsumfang

Vollbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung unbefristet befristet bis

Rechtsgrundlage für Teilzeitbeschäftigung Bitte hier auswählen!

mit % tatsächliche Stundenzahl Regelstunden

oder

4. Mit der Anmeldung werden folgende Unterlagen (in Kopie) übersandt

Einberufungsverfügung in ein öffentlich-rechtliches Ausbildungsverhältnis (Verwaltungspraktikant):

bitte wenden

Kommunaler Versorgungsverband Baden-Württemberg - Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptsitz
Ludwig-Erhard-Allee 19
76131 Karlsruhe
Tel. 0721 5985-0

Zweigstelle
Birkenwaldstraße 145
70191 Stuttgart
Tel. 0711 2583-0

Bankverbindung
Landesbank Baden-Württemberg
BIC: SOLADEST600
IBAN: DE24 6005 0101 0001 0008 58

Sie erreichen uns
montags bis freitags
von 8:00 Uhr
bis 16:30 Uhr

Internet / E-Mail
www.kvbw.de
versorgung@kvbw.de

Name

Vorname

Geburtsdatum

5. Sonstiges

Hinweis

(1) Nur anzumelden, wenn Beihilfegewährung auf KVBW übertragen oder wenn in Ausbildung
(Angaben zur Besoldung/Vergütung bei Ausbildung nicht erforderlich).

Die Richtigkeit der Angaben und die Dienstfähigkeit werden hiermit bestätigt:

Unterschrift des Mitglieds (Dienstherr/Arbeitgeber)

Datum