# Veränderungsmitteilung

## Verband der Beamten und Beschäftigten der Bundeswehr e.V.

_____

Amtsbezeichnung Name, Vorname (geb. am) Dienststelle

1. ☐ Beförderung zum/r _____ mit Wirkung vom _____
(neue Amtsbezeichnung) (Datum)

2. ☐ Elternzeit*/Sonderurlaub*/Teilzeitbeschäftigung*_____
(Std./Woche)

mit Wirkung zum _____ bis _____
(Datum) (Datum)

3. ☐ Neue private Anschrift: _____
(Straße/PLZ Ort)

4. ☐ E-Mail-Adresse/Telefonnummer/Handynummer:

_____

5. ☐ Neue Kontoverbindung: IBAN _____

Zahlungsrhythmus: ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich im Voraus

6. ☐ Heirat-neuer Nachname: _____

7. ☐ Arbeitsphase Altersteilzeit von _____ bis _____

☐ Freistellungsphase Altersteilzeit von _____ bis _____

☐ Ruhestand ab: _____

**(Bitte teilen Sie uns Ihre aktuelle private Anschrift (s.o.) zwecks Zusendung des VBB-Magazins mit.)**

8. ☐ Um-/Versetzung* nach: _____ ab: _____
(Dez./Dienststelle) (Zeitpunkt)

_____
(Anschrift)

9. ☐ Wechsel der StOGrp. von _____ nach _____

10. ☐ Ende Anwärterzeit: _____
(Datum)

11. ☐ Mitglied ist verstorben am: _____

Mitgliedschaft wird von Witwe:r _____fortgeführt □ ja / □ nein
(Name)

Sonstiges: _____

_____
Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Meine Angaben dürfen vom VBB verarbeitet, gespeichert und für Zwecke des VBB verwendet werden. Stand 01/2023

**Bitte per Post an: Baumschulallee 18 a, 53115 Bonn oder per Fax: (030) 31174149 bzw. per E-Mail: mitgliederverwaltung@vbb-bund.de**