_____
Name, Vorname

_____
PLZ, Wohnort, Straße

_____
Landesgruppe

Veränderungsanzeige

Fassung 10/2009

An die
vbba-Gruppe **in** _____

☐ **Heirat** **Neuer Familienname:** _____

☐ **Umzug**
Neue Anschrift:

_____
PLZ, Wohnort *Strasse*

☐ **Versetzung** **ab:** _____

_____
neue Dienststelle *bisherige Dienststelle*

☐ **Eintritt in den Ruhestand*** ☐ **Beginn der Freistellungsphase AT*** ☐ **Beurlaubung***

ab: _____

☐ **Elternzeit (einschl. Verlängerung)*** *Das vbba-Magazin wird Ihnen künftig an Ihre Anschrift gesandt!

Beginn: _____ Ende: _____

☐ Ich beantrage, den Beitrag auf die Hälfte zu ermäßigen

☐ Ich beantrage, dass der Beitrag ganz erlassen wird (Rechte nach der Satzung ruhen)

☐ **In-sich-Beurlaubung** **ab:** _____

☐ **Sonstiges** (z. B. Beendigung der Ausbildung)

_____

_____
Unterschrift

An die
vbba-Landesgruppe

Bitte direkt an Ihre zuständige Landesgruppe senden!
Anschriften siehe vbba-Magazin „Ansprechpartner“

_____

_____

☐ **Änderung der Bankverbindung** *(die erteilte Einzugsermächtigung gilt weiter)*

_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐ _____
neue Kontonummer *Bankleitzahl* *Name Kreditinstitut*

☐ BIC _____ ☐ IBAN _____

☐ **Reduzierung der Arbeitszeit auf weniger als 25 Std. oder Erhöhung auf 25 Std. und mehr**

_____ Stunden wöchentlich ab _____

☐ **Nur für Arbeitnehmer/innen**
Änderung der Tätigkeitsebene (TE) mit Auswirkung auf Beitragssatz *(siehe vbba-homepage*)

Neue **TE** _____ ab _____

_____
Unterschrift