

Name, Vorname	zu LBV-Personalnummer
aktuelle Adresse	Geburtsdatum

**Landesamt für Besoldung  
und Versorgung NRW**

**40192 Düsseldorf**

**Änderung der Anschrift / Bankverbindung**

<input type="checkbox"/> <b>Änderung der Anschrift</b>		
<input type="checkbox"/> ab sofort	ab dem (Datum) _____	
neue Adresse _____		
<input type="checkbox"/> <b>Änderung der Bankverbindung</b>		
<input type="checkbox"/> ab sofort	<input type="checkbox"/> ab dem (Datum) _____	
Geldinstitut _____		
IBAN (maximal 34 Stellen):		
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		
(SWIFT-)BIC (maximal 11 Stellen):		
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:100%;"></td> </tr> </table>		

**Verpflichtungserklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurück zahlen muss.

Datum, Unterschrift:

Telefon (Angaben freiwillig)