

Personalbereich (Anordnende Stelle)	Pers.Ber.	<b>B</b>	Teil.Ber.	Personalnummer

Gesch.-Z.	Name, Vorname
-----------	---------------

Bundesverwaltungsamt - Dienstleistungszentrum -  Berlin                      Bonn Frankfurt/Oder              Neubrandenburg  BAV - LRSt.                      _____	Datum	Eingangsstempel
	Bearbeiter/Bearbeiterin	
	Telefon	

**Austritt Abrechnung nicht integriert**

	T	T	M	M	J	J	J	J		
<b>00</b>	Beginn*									
<b>Maßnahmen</b>	Maßnahmenart*									
	Maßnahmengrund*									
	Planstelle 9 9 9 9 9 9 9 9 9									
	Personalbereich*									
	Mitarbeitergruppe*									
	Mitarbeiterkreis*									
<b>01 Organisatorische Zuordnung</b>										
Teilbereich*										
Abrechnungskreis* 0 2										
Bearb. Versorgung										
<b>Bemerkung/Begründung</b>										<b>Personalnummer</b>
Anlage(n): _____										
sachlich richtig					rechnerisch richtig					
(Unterschriften)										(Unterschrift des/der Anordnungsbefugten)