

Personalbereich (Anordnende Stelle)	Pers.Ber.	B	Teil.Ber.	Personalnummer
Gesch.-Z.		Name, Vorname		
Bundesverwaltungsamt - Dienstleistungszentrum - Berlin Frankfurt/Oder BAV - LRSt.		Bonn Neubrandenburg	Datum Bearbeiter/Bearbeiterin Telefon	Eingangsstempel
Familienzuschlag				

IT	Bezeichnung	Inhalt		
00	Maßnahme			
	Beginn*	T T M M J J J J		
	Maßnahmenart	Familienzuschlag		
	Maßnahmengrund*			
02	Anrede*			
Daten zur Person	Nachname*			
	Vorname*			
	Titel			
	Vorsatzwort			
	Zusatzwort			
	Geburtsdatum*	T T M M J J J J		
	Geburtsort*			
	Geburtsname*			
	Nationalität*			
	Familienstand*		seit T T M M J J J J	Anzahl Kinder
21	Gültig*	T T M M J J J J	Gültig bis* T T M M J J J J	
Familie / Bezugsperson	Mitglied*		Kindnummer	
	Nachname			
	Vorname*			
	Geburtsname			
	Titel			
	Vorsatzwort	Zusatzwort		
	PersNr.			
	Geschlecht*	Geburtsdatum*	T T M M J J J J	
	Kindverhältnis*		Unterbringung	

IT	Bezeichnung		Inhalt	
595	Gültig	T T M M J J J J	Gültig bis	T T M M J J J J
Fam. Zuschlag	Art (Subtyp)			
	Arbeitg. Ehegatte	Öffentl. Dienst	Privat	
	Ehegat.Bestandteil	Grund	Keine TZ Kürzung	
	Kinderbestandteil	Grund		
	AG Konkurrenz	Keine TZ Kürzung		
21	Gültig*	T T M M J J J J	Gültig bis*	T T M M J J J J
Familie/Bezugsperson	Mitglied*			Kindnummer
	Nachname			
	Vorname*			
	Geburtsname			
	Titel			
	Vorsatzwort			Zusatzwort
	PersNr.			
	Geschlecht*	Geburtsdatum*	T T M M J J J J	
	Kindverhältnis*	Unterbringung		
595	Gültig	T T M M J J J J	Gültig bis	T T M M J J J J
Fam. Zuschl.	Art (Subtyp)			
	Arbeitg. Ehegatte	Öffentl. Dienst	Privat	
	Ehegat.Bestandteil	Grund	Keine TZ Kürzung	
	Kinderbestandteil	Grund		
	AG Konkurrenz	Keine TZ Kürzung		
21	Gültig*	T T M M J J J J	Gültig bis*	T T M M J J J J
Familie/Bezugsperson	Mitglied*			Kindnummer
	Nachname			
	Vorname*			
	Geburtsname			
	Titel			
	Vorsatzwort			Zusatzwort
	PersNr.			
	Geschlecht*	Geburtsdatum*	T T M M J J J J	
	Kindverhältnis*	Unterbringung		
595	Gültig	T T M M J J J J	Gültig bis	T T M M J J J J
Fam. Zuschlag	Art (Subtyp)			
	Arbeitg. Ehegatte	Öffentl. Dienst	Privat	
	Ehegat.Bestandteil	Grund	Keine TZ Kürzung	
	Kinderbestandteil	Grund		
	AG Konkurrenz	Keine TZ Kürzung		

Bemerkung/Begründung

Personalnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anlage(n): _____

sachlich richtig

rechnerisch richtig

(Unterschriften)

(Unterschrift des/der Anordnungsbeauftragten)