

<b>Dienstherr</b>	<b>Ort, Datum</b>
	<b>Auskunft erteilt</b>
	<b>Telefon / E-Mail</b>
<b>Ihr Aktenzeichen</b>	<b>Ihre Betriebsnummer</b>

Versorgungsausgleichskasse  
der Kommunalverbände  
in Schleswig-Holstein  
Fachbereich III  
Knooper Weg 71  
24116 Kiel

## ANMELDUNG

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

### 1. Persönliche Angaben

<b>Name / Geburtsname / frühere Namen</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Vorname</b>	<b>Geburtsort</b>

schwerbehindert

### 2. Zugangsgrund

1. Ernennung zur Beamtin / zum Beamten auf
- |                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| a) Widerruf                           | <input type="checkbox"/> |
| b) Probe                              | <input type="checkbox"/> |
| c) Lebenszeit                         | <input type="checkbox"/> |
| d) Zeit für die Dauer von ____ Jahren | <input type="checkbox"/> |
2. Versetzung
3. DO- Angestellte/r
4. Reaktivierung

### 3. Angaben zur Umlagefeststellung

<b>Datum u. Art der abgeschlossenen Schulausbildung</b>		<b>Datum u. Ergebnis der Laufbahnprüfung</b>
<b>Dienst-/Amtsbezeichnung</b>	<b>Besoldungsgruppe</b>	<b>Tag der Aushändigung der Ernennungsurkunde</b>
<b>Tag der Einweisung in die Planstelle bzw. der Gewährung der Dienstbezüge</b>		

Vollzeit  
 Teilzeit mit \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Wochenstunden gem. § \_\_\_\_\_

#### 4. Versetzung / Staatsvertrag

<b>Bisherige Beamtenzeiten ( versicherungsfreie Tätigkeiten im öffentlichen Dienst )</b>			
<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Amts- / Dienstbezeichnung</b>	<b>Bisheriger Dienstherr</b>

<b>Erstmalige Berufung ins Beamtenverhältnis auf Probe</b>	<b>Berufung ins Beamtenverhältnis auf Lebenszeit</b>
am _____ / m.W.v. _____	am _____ / m.W.v. _____

<b>Ist die Beamtin/der Beamte Inhaber/in eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheines gem. SVG?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

<b>Befindet sich die Beamtin/der Beamte in einem Doppelbeamtenverhältnis?</b>	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____

#### **Die nachfolgenden Unterlagen sind beizufügen:**

- Gesundheitszeugnis gem. § 21 Abs. 4 der Satzung
- Kopie der Ernennungsurkunde mit Aushändigungsvermerk und Planstelleneinweisung (Beamte/in)
- Kopie des Anstellungsvertrages mit Ruhegehaltsberechtigung (DO-Angestellte)
- Feststellung der Befähigung (Laufbahnprüfungszeugnis oder Feststellung nach § 14 Abs. 4 ALVO)
- Versetzungs- und Übernahmeverfügung
- Kopie der Wahlprüfungsentscheidung bzw. des Nachweises über die Gültigkeit der Wahl bei kommunalen Wahlbeamten

---

**Unterschrift**