

Einheit/Dienststelle

PLZ, Ort, Datum **S-Beleg-Nr** _____

92245 Kümmerbruck,

Personalerfassungsbogen

– Erstmeldung/Änderungsmeldung beim BwDLZ

Hinweis: Hiermit willige ich in die Erhebung meiner nachfolgenden erhobenen Daten ein.

Die Erhebung dient

- der automatisierten Berechnung der Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz
- der automatisierten Abrechnung des Verpflegungsgeldes und Teilnahme am Erfassungssystem Verpflegung
- der automatisierten Abrechnung und Bearbeitung sonstiger Dienstleistungen durch das BwDLZ
- Erfassung in Nebenlisten
- Erstellung und Verarbeitung der Mandatsreferenznummer

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu diesen Zwecken erhoben und gespeichert. Ohne die Erhebung meiner personenbezogenen Daten ist die Berechnung meiner Ansprüche nach dem Wehrsoldgesetz (Wehrsold, Verpflegung, Entlassungsgeld,...) und dem Bundesbesoldungsgesetz bzw. die Teilnahme als Mitverpfleger an der Verpflegung nicht möglich.

Mir ist bekannt, dass die zur Abwicklung des bargeldlosen Zahlungsverkehrs erforderlichen Angaben an die zuständige Bundeskasse zur weiteren Abwicklung übermittelt werden. Bei Besoldungsempfängern werden Nachweise über die erfolgte Zahlung des Auslandsverwendungszuschlages an die für die Besoldung zuständige Wehrbereichsverwaltung gesandt.

Die Löschung meiner Daten erfolgt entsprechend der haushaltsrechtlichen Bestimmungen.

Personenkennziffer			
Personalnummer			
Name			
Vorname			
Dienstgrad			
Wohnort <small>(Straße, HausNr, PLZ, Ort)</small>			
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig mit Kind
BVA			
Verpfl. Chipkarten-Nr.			
Status			
<input type="checkbox"/> FWDL	_____ Monate	vom-bis	_____
<input type="checkbox"/> Reservendienstleistende*r		vom-bis	_____
<input type="checkbox"/> SaZ	_____ Jahre		
<input type="checkbox"/> BS			
<input type="checkbox"/> Beamter*in oder Arbeitnehmer*in			
Bankverbindung			
IBAN	BIC	Geldinstitut (Name, PLZ, Ort)	
Eintritt in die Bundeswehr (Datum)	Entlassungsdatum	Kreiswehrrersatzamt	

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

(Unterschrift)

Eingabe

(Unterschrift Rechnungsführer/Rechnungsführerin)

Freigabe

(Unterschrift Truppenverwaltungsbeamier/ Truppenverwaltungsbeamtin)