

# Anlage 7

Schutzbereich 2

Einheit/Dienststelle

PLZ, Ort, Datum

S-Beleg-Nr \_\_\_\_\_

## 3./HSchRgt 5

### Personalerfassungsbogen DVU-TrV – Erstmeldung/Änderungsmeldung beim BwDLZ

**Hinweis:** Ich willige hiermit in die Erhebung meiner nachfolgend 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 des Auslandsverwendungszuschlages einschließlich der Erstellung eines Nachweises.

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, Entlassungsgeld u.a.) und dem Bundesbesoldungsgesetz (Auslandsverwendungszuschlag) 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 haushaltstrechtlchen Bestimmungen.

Personenkennziffer	Chipkartennummer	
Dienstgrad/Amtsbez.	Personalnummer	
Mandatsreferenznummer	WBV	
Name		
Vorname		
Wohnort (Straße, HausNr, PLZ, Ort)		
Bankverbindung KontoNr	Bankleitzahl	Geldinstitut (Name, PLZ, Ort)
IBAN	BIC	
<b>Wenn abweichend Kontoinhaber/Kontoinhaberin</b> Name   Vorname(n)		
Status <input type="checkbox"/> <b>FWDL</b> _____ Monate.		
<input type="checkbox"/> <b>Reservistendienst Leistende / Reservistendienst Leistender (RDL)</b> vom-bis _____		
<input type="checkbox"/> <b>SaZ</b> _____ Jahre		
<input type="checkbox"/> <b>BS</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin, Beamter/Beamtin</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Sonstige</b>		
Dienstantritt (Datum)	Entlassungsdatum (Datum)	Karrierecenter der Bw
<b>Nur auszufüllen, wenn Sie Wehrsold empfangen</b>		
Berechtigungsausweis		
Nr.		

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

(Unterschrift)

**Eingabe**

(Unterschrift Rechnungsführer/Rechnungsführerin)

**Freigabe**

(Unterschrift)

	<b>SEPA-Basislastschrift-Mandat (B2C)</b>	Bundeskasse																																																																							
	_____																																																																								
	Mandatsreferenznummer																																																																								
<p>Ich ermächtige / wir ermächtigen die unten genannte Zahlungsempfängerin oder einer Nachfolgeinstitution, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin oder der Nachfolgeinstitution auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.</p>																																																																									
<p><b>Zahler/in</b> (Girokontoinhaber/in)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Name</td><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 10%; text-align: right;">S01</td></tr> <tr><td>Strasse und Hausnummer</td><td></td><td style="text-align: right;">S02</td></tr> <tr><td>Postleitzahl</td><td style="text-align: center;">Stadt</td><td></td></tr> <tr><td>Land</td><td></td><td style="text-align: right;">S04</td></tr> <tr><td>IBAN (International Bank Identifier Code), Zahler/in</td><td></td><td style="text-align: right;">S05</td></tr> <tr><td>BIC (Bank Identifier Code), Zahler/in</td><td></td><td style="text-align: right;">S06</td></tr> </table> <p><b>Zahlungsempfängerin</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Name</td><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 10%; text-align: right;">S07</td></tr> <tr><td>D   E   0   9   Z   Z   Z   0   0   0   0   0   0   0   0   1</td><td></td><td style="text-align: right;">S08</td></tr> <tr><td>Gläubiger-Identifikationsnummer</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Strasse und Hausnummer</td><td></td><td style="text-align: right;">S09</td></tr> <tr><td>Postleitzahl</td><td style="text-align: center;">Stadt</td><td></td></tr> <tr><td>D   E   U   T   S   C   H   L   A   N   D</td><td></td><td style="text-align: right;">S11</td></tr> <tr><td>Land</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Bitte ankreuzen, ob das Mandat für einen oder mehrere Einzüge verwendet werden kann</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4 - Einmalige Zahlung (B2C)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Bitte ankreuzen, ob das Mandat für Einzahlungen und/oder Auszahlungen verwendet werden kann</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">6 - Einzahlung (B2C)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5 - Wiederkehrende Zahlungen (B2C)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">7 - Auszahlung (B2C)</td> <td style="text-align: right;">S12</td> </tr> <tr><td>Ort</td><td></td><td></td><td></td><td>Datum</td><td></td><td style="text-align: right;">S13</td></tr> </table> <p><b>Unterschrift des Girokontoinhabers / Unterschriften der Girokontoinhaber/in</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">Name des Einzahlungspflichtigen</td><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 10%; text-align: right;">S14</td></tr> <tr><td>Kassenzeichen bzw. Personenkontonummer</td><td></td><td style="text-align: right;">S15</td></tr> <tr><td>Bewirtschafternummer</td><td></td><td style="text-align: right;">S16</td></tr> <tr><td>Bewirtschafter</td><td></td><td style="text-align: right;">S17</td></tr> </table>			Name		S01	Strasse und Hausnummer		S02	Postleitzahl	Stadt		Land		S04	IBAN (International Bank Identifier Code), Zahler/in		S05	BIC (Bank Identifier Code), Zahler/in		S06	Name		S07	D   E   0   9   Z   Z   Z   0   0   0   0   0   0   0   0   1		S08	Gläubiger-Identifikationsnummer			Strasse und Hausnummer		S09	Postleitzahl	Stadt		D   E   U   T   S   C   H   L   A   N   D		S11	Land			Bitte ankreuzen, ob das Mandat für einen oder mehrere Einzüge verwendet werden kann	<input type="checkbox"/>	4 - Einmalige Zahlung (B2C)	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen, ob das Mandat für Einzahlungen und/oder Auszahlungen verwendet werden kann	<input type="checkbox"/>	6 - Einzahlung (B2C)		<input type="checkbox"/>	5 - Wiederkehrende Zahlungen (B2C)	<input type="checkbox"/>	7 - Auszahlung (B2C)	S12	Ort				Datum		S13	Name des Einzahlungspflichtigen		S14	Kassenzeichen bzw. Personenkontonummer		S15	Bewirtschafternummer		S16	Bewirtschafter		S17
Name		S01																																																																							
Strasse und Hausnummer		S02																																																																							
Postleitzahl	Stadt																																																																								
Land		S04																																																																							
IBAN (International Bank Identifier Code), Zahler/in		S05																																																																							
BIC (Bank Identifier Code), Zahler/in		S06																																																																							
Name		S07																																																																							
D   E   0   9   Z   Z   Z   0   0   0   0   0   0   0   0   1		S08																																																																							
Gläubiger-Identifikationsnummer																																																																									
Strasse und Hausnummer		S09																																																																							
Postleitzahl	Stadt																																																																								
D   E   U   T   S   C   H   L   A   N   D		S11																																																																							
Land																																																																									
Bitte ankreuzen, ob das Mandat für einen oder mehrere Einzüge verwendet werden kann	<input type="checkbox"/>	4 - Einmalige Zahlung (B2C)	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen, ob das Mandat für Einzahlungen und/oder Auszahlungen verwendet werden kann	<input type="checkbox"/>	6 - Einzahlung (B2C)																																																																			
	<input type="checkbox"/>	5 - Wiederkehrende Zahlungen (B2C)	<input type="checkbox"/>	7 - Auszahlung (B2C)	S12																																																																				
Ort				Datum		S13																																																																			
Name des Einzahlungspflichtigen		S14																																																																							
Kassenzeichen bzw. Personenkontonummer		S15																																																																							
Bewirtschafternummer		S16																																																																							
Bewirtschafter		S17																																																																							
<p>Dieses Feld bitte <u>nicht</u> beschriften (nur für interne Vermerke des Zahlungsempfängers)</p> <p><b>Daten erfasst:</b> _____</p> <p><b>Daten geprüft:</b> _____</p>																																																																									