



Landeshauptstadt München
Personal- und Organisationsreferat
HR Kund*innencenter
POR 3/3 Service Center Entgelt und Versorgung
Rosenheimer Str. 118
81669 München

Anzeige zur Änderung von Familienverhältnissen

Familiename, Vorname		Personalnummer	Geburtsdatum
Beschäftigtengruppe		E-Mail	Telefon (tagsüber)
<input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter		
<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger*in			

Eheschließung am _____	Kopie der Heiratsurkunde bzw. Namensänderungsurkunde
Ehescheidung bzw. Aufhebung der eingetragenen Lebenspartnerschaft mit Wirkung vom _____	Kopie des Scheidungsurteils (nur Tenor mit Rechtskraftvermerk)
Namensänderung neuer Vorname bzw. Nachname _____	Kopie von Bescheinigung bzw. Ausweis
Geburt / Meldung eines oder mehrerer Kinder Name und Vorname des Kindes, Geburtsdatum _____ _____	Kopie der Geburtsurkunde(n)
Änderung Personenstand/Geschlecht neuer Personenstand: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	Kopie der aktualisierten Geburtsurkunde oder Bescheinigung § 45b PStG oder Auszug Beschluss Amtsgericht
Ableben Ehegatt*in/eingetragene*r Lebenspartner*in am _____	Kopie der Sterbeurkunde
Ableben eines Kindes am _____ Name und Vorname des Kindes _____	Kopie der Sterbeurkunde

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte*r