

Personalnummer: _____
(achtstellig)

**Zentrale Besoldungs- und
Versorgungsstelle (ZBS)**

An das
Landesamt für Zentrale Dienste
-ZBS-
Postfach 10 22 44
66022 Saarbrücken

Absender/-in:

Vor- / Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Email: _____
PLZ / Ort: _____
Land: _____

Antrag auf Gewährung von Waisengeld nach Vollendung des 18. Lebensjahres

- Anlagen: Ausbildungsvertrag / Schulbescheinigung
 Erklärungsvordruck

Ich befinde mich noch in Schulausbildung/ Berufsausbildung und bitte diesbezüglich um Zahlung des Waisengeldes über das 18. Lebensjahr hinaus. Die entsprechenden Bescheinigungen sowie der Erklärungsvordruck sind beigelegt bzw. liegen dem Landesamt bereits vor.

Das Waisengeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____

BIC / Swift: _____

Kreditinstitut: _____

Meine Steuermerkmale lauten:

Steuerliche

Identifikationsnummer: _____

Konfession:

Eigene: _____

Ehegatte: _____

Bei dem Waisengeld handelt es sich um mein Haupteinkommen und soll als solches berücksichtigt werden:

Nein

Ja

Steuerklasse: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Landesamt für Zentrale Dienste zum nächstmöglichen Zeitpunkt anhand der steuerlichen Identifikationsnummer meine Steuermerkmale beim Bundeszentralamt für Steuern elektronisch abrufen und die so erhaltenen Daten der Lohnsteuerabrechnung zugrunde legen wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung

Ihre Daten werden von der ZBS zum Zwecke der Festsetzung, Anordnung und Zahlung Ihrer Versorgungsbezüge gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen können Sie im Internet unter <https://www.saarland.de/236427.htm> abrufen.

Die/ den behördliche/-n Datenschutzbeauftragte/-n des Landesamtes für Zentrale Dienste, erreichen Sie unter:

Datenschutzbeauftragte/-r Landesamt für Zentrale Dienste,
Virchowstraße 7,
66119 Saarbrücken,
Datenschutz-LZD@finanzen.saarland.de,
Telefon: 0681/501-2428