

**Personalnummer:** \_\_\_\_\_

(achtstellig)

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

**Absender/-in:**

Vor- / Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_

**Jahreserklärung für Versorgungsempfänger/-innen  
Erklärung für das Rechnungsjahr \_\_\_\_\_**

1. Mein Familienstand hat sich geändert, ich bin

- verheiratet seit \_\_\_\_\_
- geschieden seit \_\_\_\_\_
- verwitwet seit \_\_\_\_\_
- wiederverheiratet seit \_\_\_\_\_

2. Ich habe außer den durch das Landesamt für Zentrale Dienste gezahlten Versorgungsbezügen im o. g. Rechnungsjahr noch andere Einkünfte bezogen (z.B. Dienstbezüge, Vergütung, Arbeitslohn...)

- nein
- Ja, und zwar vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wer hat gezahlt? \_\_\_\_\_

Höhe der Einkünfte  
(brutto) \_\_\_\_\_

(Bitte in jedem Fall eine Einkunftsmitteilung beifügen, falls Einkünfte erzielt wurden)



### 3. Die Lebensbescheinigung

- ist beigefügt
- wurde bereits vorgelegt

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin

- a) Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der/des Berechtigten,
- b) jeden bei der/dem Berechtigten neu eintretenden Bezug von Einkommen oder Änderung deren Höhe,
- c) die Verlegung des Wohnsitzes oder dauernden Aufenthalts und den Verlust der Eigenschaft als Deutsche/-r im Sinne des Artikels 116 des Grundgesetzes – der/des Berechtigten –

unverzüglich dem Landesamt für Zentrale Dienste anzuzeigen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift