

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

**Erklärungsvordruck gemäß § 64 Saarländisches Beamtenversorgungsgesetz**

Zur Aktualisierung der von mir ursprünglich mitgeteilten Daten bezüglich der Anrechnung von Einkünften auf meine Versorgungsbezüge teile ich Folgendes mit:

- Die von mir ursprünglich mitgeteilte Beschäftigung / Nebenbeschäftigung besteht nicht mehr seit: \_\_\_\_\_.
- Ich bin selbstständig. Eine Kopie meines Einkommenssteuerbescheides 20\_\_\_\_ füge ich bei.
- Die von mir mitgeteilte Beschäftigung / Nebenbeschäftigung besteht weiterhin.

Ich bin beschäftigt bei:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Höhe der monatlichen Einkünfte beträgt \_\_\_\_\_

Der Gehaltsnachweis ist beigelegt.

- Ich erhalte bei der v. g. Beschäftigung **keine** Sonderzahlungen in Form von Urlaubs- und / oder Weihnachtsgeld oder Ähnliches.
- Ich erhalte folgende Sonderzahlungen:
- |  |       |       |        |       |
|--|-------|-------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld               | Datum | _____ | Betrag | _____ |
| <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld            | Datum | _____ | Betrag | _____ |
| <input type="checkbox"/> sonstige Sonderzahlungen: |       |       |        |       |
|  | Datum | _____ | Betrag | _____ |
|  | Datum | _____ | Betrag | _____ |

Der jeweilige Nachweis ist beigelegt.

Die Verpflichtung zur Anzeige der o.g. Angaben ergibt sich aus § 74 Abs. 2 SBeamVG sowie aus der Treuepflicht der Beamtin/ des Beamten gegenüber dem Dienstherrn. Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, künftige Änderungen der vorstehenden Art unverzüglich anzuzeigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift