

Kommunale Versorgungskassen
Westfalen-Lippe
kvw-Beamtenversorgung
Postfach 4806
48027 Münster

Änderungsmitteilung Versorgungsberechtigte

Bitte nur Kopien beifügen. Unterlagen nicht klammern oder heften.

Persönliche Angaben

Name, Vorname

_____ Straße, Hausnummer		_____ Geburtsdatum
_____ PLZ, Ort		_____ Aktenzeichen
_____ Telefon	_____ E-Mail	_____

Änderungsgrund

Wohnungswechsel, neue Anschrift ab _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Änderung der Bankverbindung, ab _____

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Namensänderung (Beglaubigte Abschrift der Erklärung vor dem Standesamt bzw. des Vermerks im Eheregister ist beigefügt.)

Eheschließung (Die Eheurkunde und der ausgefüllte Vordruck „Erklärung zum Familienzuschlag“ sind beigefügt.)

Tod der:des Ehegattinnen:Ehegattin (Sterbeurkunde ist beigefügt.)

Sonstiges (bitte ggf. auf der nächsten Seite näher ausführen)

Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der den kvw übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <https://www.kvw-muenster.de/datenschutz-hinweise>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Datum, Unterschrift
