Name, Vorname	Anwendernummer / Personalnummer		
Anschrift	Bearbeiternummer	Geburtsdatum	Telefonnummer

Landesamt für Finanzen
Mecklenburg-Vorpommern
Abteilung Bezüge
Schloßstraße 7
17235 Neustrelitz

Entgelt

Steuermerkmale

Steueridentifikationsnummer (ID-Nr.)

Steuerklasse: _____

Kirchensteuer: _____

Kinderfreibeträge: _____

Ggf. Faktor: _____

Handelt es sich bei diesem Beschäftigungsverhältnis um den Hauptarbeitgeber (ja / nein) : _____

Hinweis: Bei "nein" erfolgt die Versteuerung nach Steuerklasse 6.

☐ Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM) vom Finanzamt abgerufen werden.

☐ Erklärung zur Bankverbindung

☐ Änderung der Bankverbindung

Wirksamkeitsdatum

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN:

0530010700008

_____
Datum, Unterschrift