

Änderungsmitteilung

Stand 4/24



Der KEG-Mitgliedsbeitrag ist einkommensabhängig und beträgt € 2,60 + 0,48 % vom **Bruttogehalt**. Bitte teilen Sie uns jede Änderung zeitnah mit! Bei unkorrekter Beitragszahlung ist der Versicherungsschutz gefährdet!

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobil/Fax: _____

eMail: _____

aktuelle Dienststelle und -bezeichnung: _____

Folgende Änderungen sind eingetreten:

Heirat => Neuer Name: _____ vorher: _____

Umzug => Neue Adresse bitte oben eintragen

Beschäftigungsdaten:

Besoldungs-/Tarif-/Gehaltsgruppe _____ **Altersstufe** _____

Teilzeitbesch. seit _____ mit _____ WoStd von _____ VZ (Nenner)

Vollzeitbeschäftigung

Altersteilzeit von _____ bis _____ % Gehalt _____

Ruhestand ab _____ Bei Versorgungs-Abschlag Kopie Bezügemitteilung einreichen!

beurlaubt **Elternzeit** (*Beitrag €5,60 sofern **keine** Erwerbstätigkeit!*)

Beginn _____ vorauss. Ende _____

Bankverbindung neu:

Bank: _____

IBAN: DE _____

Die Erklärung zum Datenschutz, insbesondere die Hinweise zur Weitergabe der Daten an Dritte sowie die Hinweise zur Belehrung über die Betroffenenrechte, habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden:

<https://www.keg-bayern.de/datenschutz>

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück.