Universität Regensburg

Persönliche Angaben
Mitteilung von Änderungen

Über die
Fakultätsverwaltung / Leitung d. Zentr. Einricht.

an die
Universität Regensburg
Abteilung III - Personal
93040 Regensburg

Anlage/n:
- ☐ Heiratsurkunde
- ☐ Lebenspartnerschaftsurkunde
- ☐ OFZ-Erklärung
- ☐ Erklärung Hauptwohnsitz
- ☐ Schwerbehindertenausweis
- ☐

Titel, Vorname, Familienname _____ Lehrstuhl / Referat / Abteilung _____ BesGr. / EntgGr. _____

☐	**Änderung der Wohnanschrift (Adressänderung)** Umzug am: _____	bisher: _____ neu: _____ Als Beamtin bzw. Beamter bitte zusätzlich die „Erklärung Hauptwohnsitz“ (X_Z902) ausfüllen und direkt ans Landesamt für Finanzen senden. Diese finden Sie unter: https://www.lff.bayern.de/formulare/formularsuche/allgemeine-formulare-bezuege/
☐	**Eheschließung / Begründung einer Lebenspartnerschaft** am: _____ (Bitte Nachweis beifügen.)	Als Beamtin bzw. Beamter bitte zusätzlich die OFZ-Erklärung beilegen oder mit einem Nachweis direkt an Ihr zuständiges Landesamt für Finanzen schicken. Die Kontaktdaten finden Sie auf Ihrer Bezügemitteilung auf Seite 1 rechts oben. Formblätter erhalten Sie unter http://www.lff.bayern.de/formularcenter/besoldung/.
☐	**Namensänderung** ab: _____	bisher: _____ neu: _____ Grund der Änderung (Bitte Nachweis beifügen):
☐	**Änderung der Staatsangehörigkeit** ab: _____	bisher: _____ neu: _____ Grund der Änderung (Bitte Nachweis beifügen):
☐	**Änderung der Bankverbindung**	Bitte teilen Sie diese Änderung direkt Ihrem zuständigen Landesamt für Finanzen mit. Die Kontaktdaten finden Sie auf Ihrer Bezügemitteilung auf Seite 1 rechts oben. Formblätter erhalten Sie unter http://www.lff.bayern.de/formularcenter/.
☐	**Änderung der Krankenversicherung** ab: _____	bisher: _____ neu: _____
☐	**Schwerbehinderung** (Bitte Nachweis beifügen.)	☐ Anerkennung ☐ Aberkennung ☐ Änderung des Grads der Behinderung

Falls sich die angegebenen Verhältnisse ändern, werde ich die Dienststelle unverzüglich benachrichtigen.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters _____

Vermerke der Personalabteilung
II. ☐ In der EDV geändert. ☐ Mitteilung / Weiterleitung ans LfF ist erfolgt. ☐ Mitteilung an sonstige:
III. z.PA.
Datum: Unterschrift/Handzeichen SB:

Stand: 07/2025 (Berka)