First name, last name	User no. / Employee no.		
Address	Processor no.	Date of birth	Tel. no.

State Finance Office
Mecklenburg-Western Pomerania
Earnings Dept. Schloßstraße 7
17235 Neustrelitz

Payment

SAMPLE

Tax details

Tax identification number (ID no.)

Is this employment with your main employer? (yes / no):

Note: If 'no", tax class 6 applies.

☐ I hereby agree to the Finance Office retrieving my PAYE details (ELStAM).

Bank details

Declaration of bank details

☐ Changes to bank details

☐

Valid as of

B

Bank / building society:

BIC:

IBAN:

0530010700008

Name, Vorname	Anwendernummer / Personalnummer		
Anschrift	Bearbeiternummer	Geburtsdatum	Telefonnummer

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

Entgelt

Steuermerkmale

Steueridentifikationsnummer (ID-Nr.)

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.

Bankverbindung

☐ Erklärung zur Bankverbindung

☐ Änderung der Bankverbindung

Wirksamkeitsdatum

B

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Datum, Unterschrift

0530010700008