

Anschrift Personal verwaltende Dienststelle		Ort und Datum	
		Sachbearbeiter	Telefon
		Beschäftigungsdienststelle	
Landesamt für Steuern und Finanzen Arb.Gr.		Erklärung zum Zahlungsverfahren (Zutreffendes bitte ausfüllen)	

Geschäftszeichen des LSF		Name, Vorname	Geb.-datum
Sachbearb.-Nr.	Personalnummer		
		Anschrift, PLZ, Ort	
Ich beantrage, meine Bezüge ab zum nächstmöglichen Zeitpunkt auf das unten angegebene Konto zu überweisen.			
IBAN:		BIC ¹ :	
bei:			
Kontoinhaber ²			
Mir ist bekannt, dass 1. das Landesamt für Steuern und Finanzen zu Unrecht überwiesene Bezüge bis zum tariflich festgelegten Fälligkeitstag ganz oder teilweise zurückrufen kann, auch wenn sie dem Konto bereits gutgeschrieben worden sind, 2. ich über meine Bezüge vor dem Fälligkeitstag nicht verfügen kann, 3. ich bei nicht rechtzeitiger Mitteilung der Überweisungsdaten die dadurch entstandenen zusätzlichen Überweisungskosten zu tragen habe (§ 24 Abs. 1 TV-L/TV-Ärzte/TV-Ärzte SKH/TV-Forst).			
Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung Ihre Daten werden vom Landesamt für Steuern und Finanzen in Erfüllung seiner Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen zu den einzelnen Aufgaben sowie über die Verarbeitung der Daten und der Rechte bei der Verarbeitung der Daten, die sich aus der Datenschutz-Grundverordnung ergeben, können Sie im Internet unter http://www.lsf.sachsen.de/Datenschutz.html (z. B. Bereich Bezüge) abrufen. Die/ den behördliche/n Datenschutzbeauftragte/n des Landesamtes für Steuern und Finanzen erreichen Sie unter: Landesamt für Steuern und Finanzen, Behördliche/r Datenschutzbeauftragte/r, Stauffenbergallee 2, 01099 Dresden, E-Mail-Adresse: Datenschutz@lsf.smf.sachsen.de			
Datum und Unterschrift der/des Beschäftigten		telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr. ³	

¹ für Inlandszahlungen (IBAN beginnend mit DE) kann das Feld leer bleiben

² wenn Sie nicht Kontoinhaber(in) sind

³ für evtl. Rückfragen, Angabe freiwillig