
Name, Vorname, Amtsbezeichnung

Dienststelle, Telefonnummer

Dienstleistungszentrum Personal
des Landes Schleswig-Holstein
Speckenbeker Weg 133
24113 Kiel

über

Antrag auf Abschlagszahlung

Hiermit beantrage ich

einen pauschalen Abschlag auf die Umzugskostenvergütung in der Höhe von _____ €
oder

einen Abschlag für nachfolgend bestimmte erstattungsfähige Umzugskosten in der
Höhe von _____ € auf

- die Beförderungsauslagen nach § 6 BUKG
- die Pauschvergütung nach § 10 BUKG

für meinen Umzug von _____ nach _____ am _____
(voraussichtlicher Umzugstermin).

Die Umzugskostenvergütung wurde mir mit Erlass/Verfügung (Ablichtung bitte beifügen) vom _____
zugesagt.

Für die Berechnung der Pauschvergütung mache ich folgende Angaben:

- Besoldungs- bzw. Entgeltgruppe : _____
- Familienstand : _____
- im Haushalt lebende und mit umziehende Kinder : _____
- andere im Haushalt lebende und mit umziehende
Personen gem. § 10 Abs. 2 BUKG : _____

Ich bitte um Überweisung des Auszahlungsbetrages auf mein Konto:

- IBAN : _____
- BIC : _____
- Geldinstitut mit Ortsangabe : _____

Datum/Unterschrift