

3 Anlagen und zusätzliche Angaben

Aufgrund einer Ehescheidung/Aufhebung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft sind Rentenanswartschaften in der gesetzlichen Rentenversicherung zu meinen Lasten begründet worden. Die Versorgungsausgleichs-Nr. aus dem Urteil über den Versorgungsausgleich lautet: _____

4 Versandadresse für die Auskunft

meine Dienstadresse **oder**

meine Privatadresse **oder**

in elektronischer Form an meine **dienstliche** Mailadresse: _____
(Hinweis: Ein elektronischer Versand ist nach der Richtlinie zur Nutzung von Internet und E-Mail nur innerhalb des Landesnetzes oder in sicher gekoppelte andere Verwaltungsnetze möglich.)

5 Hinweise zum Ausfüllen des Vordruckes und zum Vorbehalt der Versorgungsauskunft

Es werden maximal drei frei wählbare Varianten berechnet.

Die Auskunft wird gemäß § 56 Beamtenversorgungsgesetz Schleswig-Holstein schriftlich erteilt. Sie stellt keinen Verwaltungsakt dar. Wurde eine Auskunft erteilt, haben Sie einen erneuten Anspruch frühestens nach Ablauf von fünf Jahren seit der letzten Auskunftserteilung. Dies gilt nicht, wenn zwingende Gründe für eine neue Auskunft wie z.B. drohende Dienstunfähigkeit oder Schwerbehinderung vorliegen.

Die Auskunft stellt keine verbindliche Zusage über die Höhe der Versorgungsbezüge dar. Sie steht unter dem Vorbehalt der jeweils geltenden Sach- und Rechtslage sowie der Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben.

6 Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

7 Stellungnahme der Personaldienststelle - auch nur durch diese auszufüllen! -

Die o.a. Antragsgründe – soweit bekannt – treffen zu. Die o.a. Antragsgründe treffen **nicht** zu

Die Entscheidung über die Anerkennung der Vordienstzeiten liegt vor.
Diese ist eine Voraussetzung zur Erteilung der Versorgungsauskunft.

Die Personalakte wurde am ____ . ____ . ____ an das Dienstleistungszentrum Personal übersandt.

Hinweis: Ohne Akteneinsicht ist die Erteilung einer Auskunft durch das Dienstleistungszentrum Personal nicht möglich.

Name und Telefon der Sachbearbeiterin/ des Sachbearbeiters

Unterschrift/ Stempel

Ort, Datum

Hinweis: Sollten Sie elektronische Personalakten führen, ist kein Stempel erforderlich. Die persönliche Unterschrift kann durch "gez. Vor-und Zuname" elektronisch erfolgen.

Bitte senden Sie den Antrag zusammen mit der Personalakte an das
Dienstleistungszentrum Personal des Landes Schleswig-Holstein, Speckenbeker Weg 133, 24113 Kiel