Änderungsmitteilung

#### Über die Staatlichen Schulämter Bamberg

an die Regierung von Oberfranken

🞎 Sachgebiet 43/2 (Beamte)

🞎 Sachgebiet 43/4 (Angestellte)

Postfach 11 01 65

95420 Bayreuth

**Persönliche Angaben**

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| --- | --- | --- |

| Amtsbezeichnung | **☐** GS | **☐** MS |
| --- | --- | --- |

| Stammschule | VIVA-Nummer (8-stellig) | Schulnummer |
| --- | --- | --- |

| **☐ Namensänderung**  Bitte aktuelle Abstammungsurkunde oder beglaubigte Kopie beifügen! | |
| --- | --- |
| Mit Wirkung vom | Neuer Name |

| **☐ Eheschließung**  Bitte eine Ausfertigung oder beglaubigte Kopie der Eheurkunde beifügen! | |
| --- | --- |
| Datum | (Neuer) Familienname |

| **☐ Ehescheidung**  Bitte Tenor des Scheidungsurteils mit Rechtskraftvermerk beifügen! |
| --- |
| Rechtskräftig seit |

| **☐ Anzeige einer Schwangerschaft**  Bitte Bescheinigung beifügen! | |
| --- | --- |
| Voraussichtlicher Geburtstermin | Beginn der Mutterschutzfrist |

| **☐ Geburt eines Kindes**  Bitte Geburtsurkunde beifügen! | |
| --- | --- |
| Name des Kindes | Geburtsdatum |
| **☐** Elternzeit wird beantragt | **☐** Elternzeit wird **nicht** beantragt |

| **☐ Tod des Beamten** | **☐ Tod des Ehegatten** | **☐ Tod eines Kindes** |
| --- | --- | --- |
| Bitte Sterbeurkunde bzw. beglaubigte Kopie beifügen! | | |
| Todestag | | |

| **☐ Wohnsitzänderung** | |
| --- | --- |
| Mit Wirkung vom | Neue Telefonnummer |

| Neue Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |
| --- |

| **☐ Änderung Religionszugehörigkeit**  Bitte Niederschrift der Erklärung vor dem Standesbeamten bzw. Auf-/Wiederaufnahme beifügen! | |
| --- | --- |
| Mit Wirkung vom | Neue Religionszugehörigkeit bzw. „ohne“ |

| **☐ Sonstige Änderungen**  (akademischer Grad, E-Mail-Adresse, Mobilfunknummer etc.) | |
| --- | --- |
| Mit Wirkung vom | Art der Änderung (bitte ggf. Nachweis beifügen) |

| Mit Wirkung vom | Art der Änderung (bitte ggf. Nachweis beifügen) |
| --- | --- |

| **☐** | Anzahl der beigefügten Anlagen | Anlage/n beigelegt |
| --- | --- | --- |

Ort, Datum

Unterschrift