

Bitte unter Beachtung der Bemerkungen sorgfältig ausfüllen und umgehend zurücksenden!  
Zutreffendes bitte ankreuzen

Kommunaler Versorgungsverband  
Sachsen-Anhalt  
Beamtenversorgung  
Carl-Miller-Str. 7  
39112 Magdeburg

### Mitteilung über die Änderung der Bankverbindung

#### Angaben zur erklärenden Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Aktenzeichen des KVSA
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)		Telefon

Die Versorgungsbezüge sollen ab \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Bankverbindung des Versorgungsberechtigten	
Geldinstitut	
IBAN:	BIC / SWIFT-Code:

#### Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der dem KVSA übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten erhoben und unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen in einem automatisierten Verfahren gespeichert und ggf. geändert, soweit dies für die Berechnung der Ihnen zustehenden Leistungen bzw. die Überweisung notwendig ist (§§ 50 BeamtStG, 84, 91 LBG LSA, Artikel 6 der Datenschutzgrundverordnung). Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie auf der Internetseite <https://www.kvsa-magdeburg.de/datenschutz>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift