

Bitte vollständig ausfüllen, zutreffendes ankreuzen und zuschicken!

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Telefonnr. / E-Mail:
Aktenzeichen:
Flughafenausweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mittelstraße 5/5a
12529 Schönefeld

Fax: 03342 4266 7613

E-Mail: LBV-ZUEP@LBV.Brandenburg.de

Anzeige der Änderungen gem. § 7 Abs. 9a und 9b LuftSiG:

- des Namens
- des Wohnsitzes
- des Arbeitgebers
- der Art der Tätigkeit

Die Änderung lautet:

Die angezeigte Änderung ist gültig seit _____.

Folgende Nachweise füge ich bei:

beidseitige Personalausweiskopie

Meldebescheinigung

Formloses Schreiben des Arbeitgebers bei Beendigung Beschäftigungsverhältnis/ Arbeitgeberwechsel

Formloses Schreiben des Arbeitgebers beim internen Tätigkeitswechsel

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift /
ggf. Stempel des Arbeitgebers