



Ärzteversorgung Thüringen

Einrichtung der Landesärztekammer Thüringen KdöR

Bestand/Rente

Tel.: 03641 614 - 0
Fax: 03641 614 - 258
E-Mail: service@aev-thueringen.de

Änderungsmeldung

Ihre Versorgungsnummer
0

Ihre Sozialversicherungsnummer

Angaben zur Person

Titel, Akademischer Grad

Name | Vorname(n)

Familienstand

Familienstand seit | Tag | Monat | Jahr

ledig geschieden
 verheiratet / eingetragene Partnerschaft verwitwet

Bisherige Wohnanschrift

gültig bis | Tag | Monat | Jahr

bisherige Wohnanschrift Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Neue Wohnanschrift

gültig ab | Tag | Monat | Jahr

neue Wohnanschrift Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Neue Tätigkeit / Mehrfachbeschäftigung / Arbeitslosigkeit / Krankenstand

Beginn der Tätigkeit | Tag | Monat | Jahr | bei befristeter Anstellung das Anstellungsende | Tag | Monat | Jahr

Ich bin in der neuen Tätigkeit angestellt/abhängig beschäftigt selbständig tätig | Entsteht durch die neue Tätigkeit eine Mehrfachbeschäftigung? ja nein

Bezeichnung der neuen Tätigkeit / Mehrfachbeschäftigung

Tätigkeitsort

Arbeitgeber

Anschrift Arbeitgeber Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Arbeitslos seit | Tag | Monat | Jahr | ALG I beantragt ja nein | Krankengeld seit | Tag | Monat | Jahr

Kontakt

Telefonnr. privat | Telefonnr. dienstlich

E-Mail privat

Sonstige Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
für Rentenbeitragszahlungen
IBAN: DE39 3006 0601 0043 2940 48
BIC: DAAEDED
für sonstige Zahlungen
IBAN: DE02 3006 0601 0003 2940 48
BIC: DAAEDED

Kontakt

Postfach 100619 | 07706 Jena
Im Semmicht 33 | 07751 Jena
Tel.: 03641 614 - 0
Web: www.laek-thueringen.de

Datenschutz

Die Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten (Datenschutzhinweise nach Artikel 13, 21 der Datenschutz-Grundverordnung) finden Sie auf unserer Homepage www.laek-thueringen.de/datenschutz.
Ist es Ihnen nicht möglich, unsere Datenschutzhinweise dort einzusehen, senden wir Ihnen diese auf Anforderung gerne zu.