Stempel der Dienststelle

☐ **Neuanmeldung-PTravel** ☐ **Änderungsmitteilung-PTravel** ☐ **Abmeldung- PTravel**

Zentrale Bezügestelle
des Landes Brandenburg
Dezernat 5
Postfach 15 60 21
03060 Cottbus

Die nachfolgenden Angaben gelten ab dem .

Personalnummer: **Bitte auswählen**

Name:

Vorname:

PTravel-Kennung (soweit bekannt):

Wohnanschrift:
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Bankverbindung: Die Bankverbindung wird bei der elektronischen Abrechnung durch den Reisenden eingetragen.

Amtsangehörigkeit:

Behörde/Schulamt:

Schulnummer:
(nur von Lehrkräften auszufüllen)

Schule:
(nur von Lehrkräften auszufüllen)

Anschrift:
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Funktion:

Abteilung/Referat/Dezernat/SG:

E-Mail Adresse:

Sonstige Angaben:

Heimarbeit: ☐ ja ☐ nein bewilligt von bis

Sonstige Hinweise:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der o. g. Angaben.

Handschriftliche Unterschrift erforderlich

Datum Unterschrift

Meldung an ZBB - Dezernat 5 - über Personalstelle:

Datum/Unterschrift

Drucken Alle Eintragungen löschen