

MUSTER
für Erstattungsanforderungen
nach der SäVANVwV



Landesamt
für
Finanzen

Landesamt für Finanzen
Postfach 100 655 • 01076 Dresden

Dresden, den
Telefon: (0351) 827-
E-Mail:
Bearbeiter/in:
Aktenzeichen:
(Bei Antwort angeben)

Erstattung der Bezüge für geb. am

AGr.: Personal-/ Stammmnummer:

Anlage: 1 Überweisungsträger

Es wird gebeten, die Erstattung der nachstehenden Beträge zu veranlassen:

Bezüge	Monat			Vermerke
Grundgehalt/Grundvergütung				
Ortszuschlag				
Stellen-/ Amtszulage				
sonstige Zulagen				
VL-Leistung des Arbeitgebers				
Arbeitgeberanteil Sozialversicherung				
ZWISCHENSUMME				
Aufwandsentschädigung				
GESAMTSUMME				

Erstattungsbetrag: (in Worten))

Bitte überweisen Sie oben genannten Betrag mit folgenden Angaben:

Verwendungszweck:

Bankverbindung:

Bezeichnung des Kreditinstituts: Stadtparkasse Dresden

Kontonummer: 349 582 500

Bankleitzahl: 850 551 42

Dienstgebäude:
Stauffenbergallee 2
01099 Dresden

Telefon: (0351) 827-0
Telefax: (0351) 827-1280
E-Mail: poststelle@lff.smf.sachsen.de

Verkehrsverbindungen:
Straßenbahn Linie 11
Buslinie 91

Deutsche Bundesbank Filiale Dresden
Kto.Nr. 850 015 15
BLZ 850 000 00
Stadtparkasse Dresden
Kto.Nr. 349 582 500
BLZ 850 551 42



Gekennzeichnete Parkplätze
vor Haupteingang