

Geschäftszeichen der HBS

Bitte senden an:

**Hessische Bezügestelle**

**Postfach**

**34041 Kassel**

**65005 Wiesbaden**

**Erklärung zum Wechsel Haupt-/Nebenarbeitgeber**

Name		Geburtsdatum
Adresse		
Telefon (dienstlich)	E-Mail (dienstlich)	
Telefon (privat)	E-Mail (privat)	

Die Hessische Bezügestelle soll meine Bezüge ab dem \_\_\_\_\_  
als Hauptarbeitgeber versteuern.

(Eine Änderung ist nur im laufenden Kalenderjahr möglich.)

Ich habe meinen anderen Arbeitgeber mitgeteilt, dass er zum \_\_\_\_\_  
Nebenarbeitgeber ist.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung des anderen Arbeitgebers bei rückwirkendem Wechsel**

Die Abmeldung als Hauptarbeitgeber ist am \_\_\_\_\_

mit Gültigkeit vom \_\_\_\_\_ erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift