Niedersächsisches Landesamt
für Bezüge und Versorgung - NLBV
30149 Hannover

Aktivrente – Bestätigung der/des Beschäftigten bei Steuerklasse 6

Angaben zur Person

Name, Vorname	**Aktenzeichen/Personalnummer**
Anschrift	
E-Mail-Anschrift (für Rückfragen)	**Telefon** (tagsüber)
Beschäftigungsstelle (Name / Ort)	

Hiermit bestätige ich, dass ich die Steuerbefreiung gem. § 3 Nr. 21 EStG/ Aktivrente in meinem unter o. g. Aktenzeichen/Personalnummer bestehenden bzw. bestandenen Beschäftigungsverhältnis zu berücksichtigen ist und nicht bereits in einem anderen Beschäftigungs-/Dienstverhältnis berücksichtigt wird/wurde.

Sollten - auch künftig - Änderungen bei den hier gemachten Angaben eintreten, werde ich Sie unverzüglich darüber informieren.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Beschäftigten