

Name, Vorname: _____

Bearbeiter-Nr./Personalnummer: _____

Dienstleistungszentrum Personal
des Landes Schleswig-Holstein
-Entgelt-
Speckenbeker Weg 133
24113 Kiel

Entgeltumwandlung

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie die unterschriebene Vereinbarung zur Umwandlung von Entgeltansprüchen.

Für die Weiterleitung dieser Ausfertigung an die zuständige personalverwaltende Dienststelle teile ich Ihnen folgendes mit:

1. Personalverwaltende Dienststelle: _____

Anschrift: _____

2. Zuständiger Personalsachbearbeiter: _____

Mit freundlichen Grüßen