

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Amtsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Dienststelle, Telefonnummer

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

über die personalverwaltende Dienststelle

\_\_\_\_\_

### Antrag auf Abschlagszahlung

Hiermit beantrage ich

einen pauschalen Abschlag auf die Umzugskostenvergütung in der Höhe von \_\_\_\_\_ €

oder

einen Abschlag für nachfolgend bestimmte erstattungsfähige Umzugskosten in der Höhe von \_\_\_\_\_ € auf

die Beförderungsauslagen nach § 6 BUKG  
die Pauschvergütung nach § 10 BUKG

für meinen Umzug von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(voraussichtlicher Umzugstermin).

Die Umzugskostenvergütung wurde mir mit Erlass Verfügung  
(Ablichtung bitte beifügen) vom \_\_\_\_\_ zugesagt.

Für die Berechnung der Pauschvergütung mache ich folgende Angaben:

Besoldungs- bzw. Entgeltgruppe : \_\_\_\_\_  
Familienstand : \_\_\_\_\_  
im Haushalt lebende und mit umziehende Kinder : \_\_\_\_\_  
andere im Haushalt lebende und mit umziehende  
Personen gem. § 10 Abs. 2 BUKG : \_\_\_\_\_

Ich bitte um Überweisung des Auszahlungsbetrages auf mein Konto:

IBAN : \_\_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_\_  
Geldinstitut mit Ortsangabe : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift