

# Ergänzungsblatt „Persönliche Daten“ Radio Bremen

# Performa Nord

Ausgefüllt und unterschrieben zurück an

Performa Nord  
Beihilfefestsetzungsstelle  
Schillerstr. 1  
28195 Bremen

Eingangsstempel Performa Nord

Zutreffendes bitte ankreuzen

Beihilfeberechtigte Person	
4-stellige Kundennummer & 7-stellige Personalnummer	Telefon (freiwillige Angabe)
Name, Vorname	Geburtsdatum
Eintrittsdatum in den öffentlichen Dienst	E-Mail (freiwillige Angabe)
Hiermit bestätige ich, dass ich mindestens ein Jahr ununterbrochen im bremischen öffentlichen Dienst tätig bin.	Hiermit bestätige ich, dass ich mindestens zehn Jahre dem öffentlichen Dienst angehöre.

Wichtige Hinweise
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Bei <b>erstmaliger Antragstellung</b> oder bei <b>Änderungen</b> der persönlichen Daten bitte das <b>Blatt „Persönliche Daten“</b> beilegen.</li> <li>▶ Bitte füllen Sie nur die Rubriken aus, in denen sich Änderungen ergeben haben. <b>(Nur die neuen Daten eintragen)</b></li> <li>▶ Beachten Sie bitte das <b>Blatt „Ausfüllhinweise“</b>. Hier finden Sie weitere Informationen und welche Anlagen beigefügt werden müssen.</li> <li>▶ <b>Formulare</b> finden Sie im Internet unter <a href="https://performanord.bremen.de">https://performanord.bremen.de</a> unter der Rubrik Dokumente → Beihilfe &amp; Heilfürsorge</li> </ul>

1. Anschrift	(bitte die Ausfüllhinweise beachten)
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

2. Bankverbindung	
Hiermit bestätige ich, dass die Auszahlung abweichend vom Gehaltskonto ausgezahlt werden soll.	Name Kontoinhaber:in
IBAN	BIC

3. Arbeitsverhältnis			
Status	Beamter:in	Versorgungsempfänger:in	Arbeitnehmer:in
Arbeitszeit	vollzeitbeschäftigt	teilleistbeschäftigt mit	Wochenstunden
			Passive Altersteil- / Elternzeit

