



Anschriftenänderung

**für die Personalabteilung mit der Bitte um Weiterleitung an das
Landesamt für Finanzen**

Universität Trier
Personalabteilung
z. Hd. Frau Trapp oder Frau Wagner
54286 Trier

Name

Vorname

Personalnummer

➔ Meine Adresse ändert sich ab _____. _____. _____

Neue Postanschrift (bitte vollständig ausfüllen!)

Zusatz zur Anschrift (c/o, Zimmernummer etc.)

Straße

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift