

# Änderungsanzeige für das Verfahren rveServices - eAntrag/Expertenversion für Gemeinden / Versicherungsämter

(Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an Ihren zuständigen Rentenversicherungsträger.)

## 1 Angaben zur kommunalen Behörde

Gemeindeschlüssel	Name der kommunalen Behörde
-------------------	-----------------------------

### ggf. neue Adresse

Straße, Hausnummer / Postfach
Postleitzahl, Ort

## 2 Art der Änderungen

<input type="checkbox"/> Namensänderung
<input type="checkbox"/> Kontaktdaten (E-Mail, Telefon, Fax) <b>weiter bei A</b>
<input type="checkbox"/> Abmeldung Nutzer
<input type="checkbox"/> Abmeldung Administrator <b>weiter bei B</b>
<input type="checkbox"/> Abmeldung kommunale Behörde <b>weiter bei C</b>

## A Änderungen der Kontaktdaten

Name	Vorname
<input type="checkbox"/> <b>Nutzer</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Administrator</b>	
<input type="checkbox"/> Namensänderung bisheriger Name _____	
<input type="checkbox"/> Telefonnummer bisher _____	aktuell _____
<input type="checkbox"/> Faxnummer bisher _____	aktuell _____
<input type="checkbox"/> E-Mail bisher _____	aktuell _____

## B Abmeldung von Nutzern / Administratoren

Nutzer  Administrator

Name	Vorname
Telefon	Fax
E-Mail	

Nutzer  Administrator

Name	Vorname
Telefon	Fax
E-Mail	

## C Abmeldung vom Verfahren

Die Teilnahme am Verfahren rveServices - eAntrag/Expertenversion wird hiermit, ohne Angaben von Gründen für die kommunale Behörde unter Ziffer 1 widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Klarschrift, Unterschrift, Gemeindestempel