

# Veränderungsmitteilung

Veränderungsmitteilung bei Bezug von Leistungen nach dem SGB II



Zutreffendes  
bitte  
ankreuzen



Weitere Informationen  
finden Sie in den  
Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de).

**Bitte füllen Sie für jede Person eine gesonderte Veränderungsmitteilung aus.** Dies gilt nicht bei Umzug der gesamten Bedarfsgemeinschaft in eine gemeinsame neue Wohnung. Bitte tragen Sie Änderungen nur für den Zeitraum ein, für den Ihnen bereits Leistungen bewilligt wurden.

## 1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft	

## 2. Weitere Personen in meinem Haushalt

In meinem Haushalt lebt/leben neben mir \_\_\_\_ weitere Person/en.

Hiervon gehört/gehören \_\_\_\_ Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft.

Mein bzw. der Familienstand eines Mitglieds meiner Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert bzw. wird sich ändern.

Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung

Meine gesamte Bedarfsgemeinschaft ist in eine neue Wohnung gezogen bzw. wird am \_\_\_\_\_ in eine neue Wohnung ziehen.  
▶ Bitte füllen Sie die **Anlage KDU** aus.

Eine oder mehrere Person/en meiner Bedarfsgemeinschaft ist/sind ein- oder ausgezogen bzw. wird/werden ein- oder ausziehen.

Familienname	Vorname

Einzug am	Auszug am

▶ Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die zur Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist, und füllen Sie bitte die **Anlage WEP**, für Kinder unter 15 Jahren die **Anlage KI**, aus. Zusätzlich werden die **Anlagen EK** und **VM** benötigt.

### Wichtige Hinweise zum Thema Umzug:

Bitte teilen Sie Ihrem Jobcenter den beabsichtigten Umzug vorab mit, um leistungsrechtliche Nachteile zu vermeiden. Ist für den neuen Wohnort ein anderes Jobcenter zuständig, sind zur Vermeidung von Nachteilen eine persönliche Vorsprache bei diesem und gegebenenfalls eine neue Antragstellung erforderlich. Wird infolge eines Umzugs eine neue Bedarfsgemeinschaft begründet, ist für diese neue Bedarfsgemeinschaft eine gesonderte Antragstellung bei dem zuständigen Jobcenter erforderlich.

## 3. Person, auf die sich die nachfolgenden Angaben beziehen (4. – 6.)

Name der Person
-----------------

## 4. Einkommen

### 4.1 Erwerbseinkommen

Aufnahme einer neuen Erwerbstätigkeit

Änderung bei einer laufenden Erwerbstätigkeit  
▶ Bitte nur Änderungen in die betroffenen Felder eintragen.

Art der Tätigkeit/Ausbildung	Beginn der Tätigkeit/Ausbildung

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Befristete Tätigkeit bis



2

# VÄM

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Anlage KDU

Meldebescheinigung

Anlage WEP

Anlage KI

Anlage EK

Anlage VM

Arbeitsentgelt (brutto) in Euro	Arbeitsentgelt (netto) in Euro
Wöchentliche Arbeitszeit	Fälligkeit des ersten Arbeitsentgelts
▶ Bitte füllen Sie die <b>Anlage EK</b> – bei selbständiger Tätigkeit zusätzlich die <b>Anlage EKS</b> – aus.	

#### 4.2 Sonstiges Einkommen

▶ z. B. Rente, Krankengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld, Elterngeld, Betreuungsgeld, Kinderzuschlag, Wohngeld, Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, Erbschaften oder Schenkungen

- Ein weiteres Einkommen ist hinzugekommen bzw. wird hinzukommen.  
 Eine Änderung im Einkommen ist eingetreten bzw. wird eintreten.

Grund der Änderung	Datum der Änderung
▶ Bitte füllen Sie die <b>Anlage EK</b> aus.	

#### 4.3 Absetzungen vom Einkommen

- Die Werbungskosten (z. B. Fahrtkosten, doppelte Haushaltsführung) haben sich geändert bzw. werden sich ändern.

Grund der Änderung	Höhe der Änderung	Datum der Änderung
▶ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		

#### 5. Bankverbindung

- Die Bankverbindung hat sich geändert bzw. wird sich ändern.

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	Datum der Änderung
BIC <input type="text"/>	Kreditinstitut
IBAN <input type="text"/>	

#### 6. Weitere Änderungen

▶ Bitte geben Sie hier alle Änderungen an, die Sie noch nicht mitgeteilt haben, z. B. wenn

- sich die Vermögensverhältnisse geändert haben bzw. ändern werden,
- sich die Krankenkassenzugehörigkeit oder Ihre Beitragshöhe geändert hat bzw. ändern wird,
- eine andere Leistung beantragt wurde (z. B. BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld, Rente, Krankengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld),
- eine Arbeitsunfähigkeit – durch einen Unfall – eingetreten ist und/oder
- sich die Kosten der Unterkunft und Heizung geändert haben bzw. ändern werden.  
(keine abschließende Aufzählung)

- Folgende weitere Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen sind eingetreten bzw. werden eintreten:

Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung
Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung
Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung

▶ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Anlage EK  
 Anlage EKS

  
  
  

Anlage EK

  
  
  
  
  

Bankverbindung

Erfasst  
Handzeichen, Datum

---

Erfassung geprüft  
Handzeichen, Datum