An das
Landesamt für Steuern und Finanzen
Fachgebiet Dienstunfall

Aktenzeichen:

Abschlusserklärung zum Dienstunfall

Name, Vorname	geb. am
Dienststelle	Dienstbereich
Dienstunfall vom	anerkannt am
Dienstunfallbedingte Beschwerden ☐ bestehen nicht mehr seit: ☐ bestehen noch wie folgt:	
Die dienstunfallbedingte Heilbehandlung ☐ ist abgeschlossen; sie dauerte vom bis ☐ dauert noch an, voraussichtlich bis	
Dienstunfähigkeit ☐ nein ☐ ja, sie dauerte vom bis / voraussichtlich bis	
Bemerkungen oder sonstige Hinweise:	

Durch die Abgabe dieser Erklärung ist die Geltendmachung weiterer Unfallfürsorgeansprüche nicht ausgeschlossen.

Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung
Ihre Daten werden vom Landesamt für Steuern und Finanzen zum Zwecke der Festsetzung, Anordnung und Zahlung der Dienstunfallfürsorge gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen können Sie im Internet unter http://www.lsf.sachsen.de/Datenschutz.html (Bereich Dienstunfallfürsorge) abrufen. Die/ den behördliche/n Datenschutzbeauftragte/n des Landesamtes für Steuern und Finanzen erreichen Sie unter: Landesamt für Steuern und Finanzen, Behördliche/r Datenschutzbeauftragte/r, Stauffenbergallee 2, 01099 Dresden, E-Mail-Adresse: Datenschutz@lsf.smf.sachsen.de

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben und die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise.

Ort, Datum

Unterschrift des Beamten oder Richters