



Bund der Strafvollzugsbediensteten Deutschland
Landesverband Berlin – Fachgewerkschaft im
dbb beamtenbund und tarifunion Berlin
Alt-Moabit 96a, 10559 Berlin
Internet: www.bsbd-berlin.de
Email: mail@bsbd-berlin.de
BBank: Ktr: 687 88 65 Blz: 660 908 00
IBAN: DE61 6609 0800 0006 8788 65
BIC: GENODE61BBB

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Bund der Strafvollzugsbediensteten Deutschland – Landesverband Berlin – im dbb beamtenbund und tarifunion berlin.

mit Wirkung vom _____ Geburtsdatum: _____

Name*: _____ Vorname*: _____ Titel: _____

Privatanschrift*: _____ Plz/Ort*: _____

Telefon privat: _____ Email privat: _____

Dienststelle*: _____

Telefon dienstl.: _____ Email dienstl.: _____

Besoldungs- / Entgeltgruppe*: _____ Dienstbezeichnung: _____

Anwärter**/Lehrgangsnr.: _____ Ausbildungsende**: _____

monatliche Beitragshöhe (lt. Tabelle): _____ €

* Ich verpflichte mich Veränderungen meiner persönlichen Daten umgehend dem BSBD Berlin mitzuteilen.

Ich möchte im BSBD aktiv mitarbeiten.

Der BSBD speichert und verarbeitet ihre personenbezogenen Daten, im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und zur Wahrnehmung seiner gewerkschaftlichen Aufgaben.

Berlin, den _____ Unterschrift*: _____

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Mit ** gekennzeichnete Felder sind nur von Anwärtern u. Auszubildenen auszufüllen.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem BSBD Berlin die Ermächtigung den oben genannten Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von meinem nachstehend aufgeführten Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut/Bank: _____

Berlin, den _____ Unterschrift: _____

Mitgliederdatei: _____ Mitgliedsnummer: _____ Anschreiben ab: _____