Bund Deutscher Kriminalbeamter

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer

Erhebung ab
Monat Jahr

LV Wechsel

Mitgliedsnummer

Erhebung ab
Monat Jahr

LV Wechsel

Mitgliedsnummer

Erhebung ab
Monat Jahr

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname, Titel (keine Dienstbezeichnung) ☐ Herr ☐ Frau

Straße Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon (privat) -

Dienstgrad:

Besoldung.-/Vergüt.-Gr.:

Dienststelle:

Telefon:

E-Mail:

☐ **Einzugsermächtigung** (vierteljährlich am 15.02., 15.05., 15.08., 15.11.)

BLZ Kontonr.

Kreditinstitut, Ort

Hierdurch erteile ich die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf, den Beitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren abzurufen. Die Satzungen des Vereins sinda mir bekannt und werden als verbindlich anerkannt.

Der Unterzeichner hat davon Kenntnis genommen, dass im Rahmen der Mitgliederverwaltung des BDK seine Angaben zur Person in der Beitrittserklärung nach erfolgter Aufnahme entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG in der aktuellsten Fassung) und anderer gesetzlicher Schutzvorschriften mittels elektronischer Datenverarbeitung bei der BDK-Bundesgeschäftsstelle, dem zuständigen Landesverband bzw. dem Verband Bund sowie den untergliederten Bezirks- und Direktionsverbänden gespeichert werden. Die Grundzüge der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung sind darüber hinaus in Datenschutzordnungen auf allen eigenständigen Verbandsebenen geregelt.

Ort, Datum Unterschrift (Antragsteller/Mitglied)

Nur ausfüllen, wenn der Antragsteller nicht mit dem Konto-Inhaber identisch ist

Name, Vorname, Titel (keine Dienstbezeichnung) ☐ Herr ☐ Frau

Ort, Datum Unterschrift

geb. am: Tag Monat Jahr **Eintritt am:** Monat Jahr

Begrüßungspaket:
Grundpaket + (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ A (KFB in Buchform/als CD-Rom) (Nichtzutreffendes streichen)
☐ B (G Data Internet Security)
☐ C (Gutschein für den BDK-Shop in Höhe von € 25,-)

Mitgliederstatus (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ A = Aktive Beamte
☐ F = Förderndes Mitglied
☐ P = Pensionär/Rentner
☐ • Teilzeit 50 %
☐ • Altersteilzeit
☐ T = Tarifbeschäftigte/r
☐ H = Hinterbliebenen-Mitglied
☐ • Teilzeit 25 %
☐ • Teilzeit 75 %

Bemerkungen:

☐ Als Mitglied des BDK in der Ausbildung erhalten Sie eine für die gesamte Ausbildungsdauer kostenlose Anwartschaftsversicherung bei der Debeka-Krankenversicherungsverein a.G. Für die Beantragung wird sich in den nächsten Tagen ein/e Mitarbeiter/in der Debeka mit Ihnen in Verbindung setzen.

☐ Zur Anrechnung der vorangegangenen Mitgliedschaft bei einem Übertritt aus einer anderen Gewerkschaft im Sinne von § 3 Nr. 1 und 3 der BDK-Bundessatzung füge ich den Nachweis des Zeitraums bei.

Vom Landesverband auszufüllen:

Landesverband:

Bezirksverband:

Ort, Datum Unterschrift/Stempel des Landesverbands

Bund Deutscher Kriminalbeamter Bundesgeschäftsstelle
Poststraße 4/5 | D-10178 Berlin | Tel.: +49 (0)30.246 30 45-0 | Fax: +49 (0)30.246 30 45-29 | E-Mail: bdk.bgs@bdk.de | Internet: www.bdk.de
Bankverbindung Deutsche Kreditbank AG | BLZ 120 30 000 | Kto 180 07 138