



Änderungsmitteilung

**Haben sich in der letzten Zeit Ihre persönlichen Daten geändert?
Nutzen Sie dieses Formular, um Ihren Datenbestand in der
BDK-Mitgliederverwaltung zu aktualisieren und senden Sie uns dieses,**

per FAX an: +49 (0)30 - 246 30 45 29

Telefon: +49 (0)30 - 246 30 45 19

**Post: Bund Deutscher Kriminalbeamter
Bundesgeschäftsstelle
Poststraße 4-5
D-10178 Berlin**

E-Mail: mitgliederverwaltung@bdk.de

Landesverband Name Vorname

Straße Postleitzahl Ort

Dienstgrad Besoldung./-Vergüt.-Gr. Dienststelle

Telefon (dienstlich) Telefon (privat) Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Name der Bank Bankleitzahl Kontonummer

- Bei der DBV Sterbegeldversicherung bitte die oben genannten Daten übernehmen.

Hiermit erteile ich die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf, den Beitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Mitgliederstatus (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> A = Aktive/r Beamter/Beamtin | <input type="radio"/> Teilzeit 25% |
| <input type="radio"/> F = Förderndes Mitglied | <input type="radio"/> Teilzeit 50% |
| <input type="radio"/> P = Pensionär/in, Rentner/in | <input type="radio"/> Teilzeit 75% |
| <input type="radio"/> T = Tarifbeschäftigte/r | <input type="radio"/> Altersteilzeit |
| <input type="radio"/> H = Hinterbliebenen-Mitglied | |

Datum, Unterschrift