



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, Hausnummer PLZ, Ort

Dienstgrad Besold./Verg.-Gruppe Dienststelle Telefon

Telefon (privat)

E-Mail

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

IBAN

BIC

Hiermit erteile ich dem Bund Deutscher Kriminalbeamter die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf den Mitgliedsbeitrag vom folgenden Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen. Die Satzungen des Vereins sind 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 BKA oder BPol 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

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

Name, Vorname, Titel (keine Dienstbezeichnung) Herr Frau

Ort, Datum

Unterschrift

geb. am:

Eintritt zum:

Tag Monat Jahr Monat Jahr

Begrüßungspaket:

Grundpaket + (Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Schnuppermitglieder erhalten Klemmbrett, Kugelschreiber, Schlüsselband)

- A (G-Data Internet Security)
 B (Gutschein für KFB-App, iOS/Android)
 C (Gutschein für BDK-Shop in Höhe von 25€)

Mitgliederstatus (Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

Bemerkungen

- Als Mitglied des BDK in der Ausbildung erhalten Sie eine für die gesamte Ausbildungsdauer kostenlose Anwartschaftsversicherung bei der Debeka-Krankenversicherungsverein a.G. bzw. der DBV Versicherungs AG. Für die Beantragung wird sich in den nächsten Tagen ein/e Mitarbeiter/in der Debeka oder der DBV (Zutreffendes ankreuzen) mit Ihnen in Verbindung setzen. Mit der Weitergabe meiner Daten an die Debeka oder die DBV zwecks Kontaktaufnahme bin ich einverstanden.
- 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 | 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 IBAN: DE85 1203 0000 0018 0071 38 | BIC: BYLADEM1001