

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum BDZ Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft mit Wirkung vom _____ **2017** _____
(Monat) (Jahr)

Name Vorname

Amtsbezeichnung

geboren am in.....

Privatanschrift
(Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort)

Telefon E-Mail

Dienststelle.....

Schlüsselzahl der anordnenden Stelle (3-stellig)

Kenn-Nummer bei der Besoldungsstelle

- Mit der Einbehaltung des Mitgliedsbeitrags von meinen Bezügen durch die Besoldungsstelle bin ich einverstanden.
- Ich gehöre keiner anderen Gewerkschaft an.
- Ich möchte durch den Bezirksverband Hessen betreut werden.

Meine Daten werden – nur für interne Zwecke – in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für Anwärter und Azubis ist die Mitgliedschaft im BDZ-Bezirksverband Hessen in den ersten 6 Monaten beitragsfrei. Aus organisatorischen Gründen kann es jedoch trotzdem zu einem Beitragseinbehalt durch die Besoldungsstelle kommen. Diese Beiträge werden jedoch durch den BV Hessen zurückerstattet. Daher bitte unbedingt die Bankverbindung angeben:

Konto-Nr.: _____ bei _____

IBAN: _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

- ⑦ auf Empfehlung des Kollegen/der Kollegin _____
- ⑦ durch Werbematerial _____
- ⑦ durch das Internet _____
- ⑦ durch Werbeaktion; wenn ja; durch welche? _____
- ⑦ Sonstiges _____