



Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BDZ - Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft. Mit der Einbehaltung des Mitgliedsbeitrags von meinen Bezügen durch die Besoldungsstelle bin ich einverstanden. Ich gehöre keiner anderen Gewerkschaft an.

*) BEITRITT MIT WIRKUNG VOM

NAME

VORNAME

AMTS- / DIENSTBEZEICHNUNG

DIENSTSTELLE

SCHLÜSSELZAHL
ANORDNENDE STELLE

KENN-NR. BEI DER
BESOLDUNGSSTELLE

GEBOREN AM

GEBOREN IN

STRASSE UND HAUS-NR.

PLZ UND ORT

TELEFON

E-MAIL

Ort, Datum

Unterschrift

*) Ihre Daten werden nur für interne Zwecke in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert.