

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Diensteintritt: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_

Anstalt: \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_  
(Bes.Gr./VergGr.)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit dem halbjährlichen  
Beitragseinzugsverfahren einverstanden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## BSBD

Landesverband  
Mecklenburg-Vorpommern  
Geschäftsstelle: JVA Bützow

Ortsverband \_\_\_\_\_

## Änderungsmeldung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Dienstgrad: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Meine Anschrift hat sich geändert!

Anschrift bisher: \_\_\_\_\_

Anschrift neu: \_\_\_\_\_

Meine Bank/Konto hat sich geändert!

Konto bisher: \_\_\_\_\_

Konto neu: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_