

Ort

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Seniorenverband BRH – Landesverband NRW**, Postfach 20 14 19, 48095 Münster,

mit Wirkung vom _____ beim OV/KV: _____.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Bitte senden Sie mir das BRH-Aktuell per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse:

Ich bin bereits Mitglied in folgendem Fachverband:

Angaben zum früheren Arbeits-/Dienstverhältnis (Bitte keine Abkürzungen):

- Damit wir Sie **nach der Föderalismusreform** passgenau informieren können! -

vormals beschäftigt im: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bundes- Landes- Kommunalbereich freie Wirtschaft

Folgende Angaben sind freiwillig:

Bei Rentnern mit eigener Rente: Meine letzte Arbeits-/Dienststelle, Beruf/Position:

Bei Rentner-Witwen/-Witwer/-Waisen: Letzte Arbeits-/Dienststelle, Beruf/Position meines Ehepartners/Elternteils:

Rente zahlt: Deutsche Rentenversicherung anderer Versorgungsträger

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Welcher? _____

Bei Ruhestands-Beamten: Meine Amtsbezeichnung:

Bei Beamten-Witwen/-Witwer/-Waisen: Amtsbezeichnung des verstorbenen Ehepartners/Elternteils:

Versorgung zahlt die Behörde: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

jährlich

halbjährlich

von meinem Konto (Bank / Sparkasse)

Kto-Nr: _____ Bankleitzahl: _____

bei: _____ in: _____

vom _____ an abgebucht werden.

Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis sie schriftlich gegenüber dem Seniorenverband BRH widerrufen wird. Sie erlischt automatisch bei einem Austritt aus dem Seniorenverband BRH.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willig ein, dass der BRH-NRW meine Daten in gemeinsamen Datensammlungen führen darf, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliederverwaltung dient.

_____, den _____

Unterschrift: _____