Beitrittserklärung

ab…… .....

SENIORENVERTRETUNG BRH Beamte - Rentner - Hinterbliebene im dbb hamburg

Eingang Geschäftsstelle
am:
Mitgliedsnummer:
.....

Ich möchte folgendem Bezirksverband beitreten (✓ = bitte markieren):

Bergedorf ☐ Harburg ☐ Hamburg Mitte ☐ Niendorf ☐

Bahnsenioren ☐ Verband der Post- und Telekom-Ingenieure ☐

Name:_____ Vorname: _____Geburtsdatum: _____

Telefon: _____Straße / Hausnummer: _____

Plz: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Ich bin/war im öffentlichen Dienst Beamtin/Beamter ☐ Angestellte/Angestellter ☐

Als Angestellte/r einer Bundesbehörde ☐ der Stadt Hamburg ☐

Kein öffentlicher Dienst ☐ Ich bin Hinterbliebene/r (Witwe/Witwer) ☐ (✓ = bitte markieren)

Ich wurde geworben durch: _____

SEPA Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag von z.Zt. **5.- Euro** monatlich / **freiwillig monatlich** _____ Euro soll halbjährlich (Februar + August) von meinem Konto abgebucht werden. Sollte mein Konto im Zeitpunkt des Beitragseinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem BRH-Hamburg durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Diese Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf /Austritt gültig.

IBAN: DE ____ _____ _____ _____ _____ _____
2 4 4 4 4 2

Bank/Sparkasse: _____

Datum: _____ **1. Unterschrift:** _____

Der Beitragseinzug erfolgt durch die Badische Beamtenbank (BBBank).
Der BRH Hamburg führt die Gläubiger-ID: DE44BRH00000185611

Ich willige ein, dass die Seniorenvertretung BRH meine Daten in elektronischer Form speichern darf, soweit dies zur satzungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich ist. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt!

Datum: _____ **2. Unterschrift:** _____

Bitte ausdrucken und ausfüllen.

Danach bitte **2 x unterschreiben**
und per Post senden an
BRH-Landesgeschäftsstelle
c/o Hermann Friederich
Schulbergredder 12
22399 Hamburg

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet
10 x jährlich die
Monatszeitschrift
„Aktiv im Ruhestand“

Bitte 2x unterschreiben!