



Beitrittserklärung zum Sozialwerk der Bundesfinanzverwaltung e.V.

ab 20.....

Name	Vorname
Privatanschrift	
Handy/Telefon	E-Mail (privat)
<input type="radio"/> Tarifbeschäftigte/r <input type="radio"/> Beamtin/Beamter <input type="radio"/> Pensionär/in <input type="radio"/> Anwärterin/Anwärter	Personalnummer
	AOS_t <small>*Anordnende Stelle - siehe Bezügemitteilung oben rechts</small>
Dienststelle	Dienstort
Ort	Datum
Ich stimme zu, dass der Mitgliedsbeitrag monatlich von meinen Dienstbezügen einbehalten wird und personenbezogene Daten durch die Behörden der BFV an das Sozialwerk übermittelt werden. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieser Beitrittserklärung zur Verfügung gestellt werden, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften ausschließlich zu Zwecken des Sozialwerks gespeichert und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben werden.	
..... Unterschrift	
Wird durch Bezirk oder HV ausgefüllt	
Bezirk des SW	Ortsstelle des SW

Mitglieder werben Mitglieder - Geworben durch

Name d. Werbers	Dienststelle	Mitgliedsnr.	E-Mailadresse