

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	Personalnummer
Dienststelle	Dienstort
Ort	Datum
<p>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.</p> <p style="text-align: right;">..... Unterschrift</p>	
Ergänzung durch Bezirk oder HV	
Bezirk des SW	Ortsstelle des SW

Geworben durch (Name des Werbers / Dienststelle)