

Änderungsmitteilung

Bezirksverband Rheinland Pfalz



Persönliche Angaben

Vor-/ Nachname

Anschrift: Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Mitglied beim BDZ Ja, meine Mitgliedsnummer

Nein

Ich möchte Mitglied werden

Geboren am

Dienst- Amtsbezeichnung / Besoldungsgruppe

Kenn-Nummer bei der Besoldungsstelle

Betreff bitte kennzeichnen und ergänzen

Anschriftenwechsel Alt (Str., PLZ Ort)

Neu (Str., PLZ Ort)

Namensänderung Alt (Vor- Nachname)

Neu (Vor- Nachname)

Dienststellenwechsel Alt (Dienststelle)

Neu (Dienststelle)

Beendigung der Laufbahn- Anwärterausbildung Am

Beendigung der aktiven Dienstzeit /
Versetzung in den Ruhestand Am

Sonstiges

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte über den Ortsverband an den BDZ, Bezirksverband Rheinland
Pfalz, Frau Kati Sona, Wiesenstr. 32, 67433 Neustadt senden.