

Änderungsmitteilung

Bezirksverband Westfalen



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 Westfalen,
Herrn Sebastian Teßmer, Wischelinkstr. 13, 44892 Bochum senden.