

# 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 Matthias Westphal, Geschwister-Scholl-Str. 4, 48607 Ochtrup senden.**

**(oder per Mail an: [mitgliederverwaltung@bdz-westfalen.eu](mailto:mitgliederverwaltung@bdz-westfalen.eu))**