



**Beitrittserklärung zur Deutschen Zoll- und
Finanzgewerkschaft (BDZ) Bezirksverband
Bundesministerium der Finanzen**

Beitrittsdatum

Bezirksverband

Ortsverband

Name, Vorname

Wohnungsanschrift

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Amtsbezeichnung/Vergütungsgruppe/Lohngruppe

Schlüsselzahl der anordnenden Stelle Kenn-Nr.

Mit der Einbehaltung des Mitgliedbeitrages von meinen Bezügen durch das BADV - Besoldungsstelle - bin ich einverstanden.

Ich gehöre einer weiteren Gewerkschaft an, wenn ja welcher

Ort, Datum: Unterschrift:

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte zurücksenden an:
BDZ - Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft Bezirksverband Bundesministerium der Finanzen