



## Aufnahmeantrag

Den Antrag bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen ☒ und über die Vertrauensperson der Dienststelle an die Landesgeschäftsstelle weiterleiten.

Hiermit beantrage ich im VLTD Bayern e.V. die Mitgliedschaft. Als Vollmitglied bin ich gleichzeitig Mitglied im Bayerischen Beamtenbund.

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon privat:
Dienststelle:	Regierungsbezirk:

Beitrittsdatum:	Mein Prüfungsjahr:	Abteilung/Referat:	
Angestellte/r: <input type="checkbox"/>	Beamtin/er: <input type="checkbox"/>	Letzte Beförderung: <input type="checkbox"/>	
QE2: <input type="checkbox"/>	QE3: <input type="checkbox"/>	QE4: <input type="checkbox"/>	Entgelt/Besoldungsgruppe:
Sonstiges:			

Ich bin Anwärter/in und möchte beitragsfreie Mitgliedschaft bis zur Anstellungsprüfung Anstellung voraussichtlich Monat/Jahr:

### Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: DE	BIC:
Name der Bank:	

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung im Sinne der Datenschutzgrundverordnung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Eingruppierung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Gleichzeitig ermächtige ich den VLTD in Bayern e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------