

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit ab  
meinen Eintritt zum Bund der Strafvollzugsbediensteten Deutschlands  
im DBB – Landesverband Hessen

Name	Vorname	Geburtstag			
PLZ	Wohnort	Straße		Hausnummer	
E-Mail (privat)	Geschlecht:		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Telefon (Privat: Festnetz oder Handy)					
Behörde/Dienststelle			Eintritt in den Justizvollzug		
Amtsbezeichnung und Laufbahnzweig			Beendigung der Ausbildung		
Ortsverband			geworben von		

Mit Beitritt zum BSBD Hessen erhalten  
Sie einen Gutschein im Wert von 40€!



dbb  
vorteilswelt

Weitere Mitgliedervorteile:  
<https://www.dbb-vorteilswelt.de/>

Dienstanfängern empfehlen  
wir den Kauf von  
Fachliteratur des Walhalla  
Fachverlags! Zum Beispiel:  
Deutsches Beamten  
Jahrbuch Hessen



Die Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person zur  
Beitrittserklärung in den BSBD Hessen e.V. gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen  
(<https://www.bsbd-hessen.de/mitgliedschaft>).

Die Satzung erkenne ich an. Die Erklärung zum Bankeinzugsverfahren –  
SEPA-Lastschriftmandat für SEPA – Basis – Lastschriftverfahren ist beigefügt.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

