

### Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift oder Maschinenschrift ausfüllen)

Antrag bitte senden an:  
Seniorenverband BRH – Kreisverband Euskirchen –  
Nikolaus-Otto-Str. 8, 53879 Euskirchen

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Seniorenverband BRH – Landesverband NRW**,  
Nienkamp 74, 48147 Münster,

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ beim OV/KV: Euskirchen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir das BRH-Aktuell per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in folgendem Fachverband:

\_\_\_\_\_

**Angaben zum früheren Arbeits-/Dienstverhältnis** (Bitte keine Abkürzungen):  
- Damit wir Sie **nach der Föderalismusreform** passgenau informieren können! -  
Angaben freiwillig  
vormals beschäftigt im: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bundes-  Landes-  Kommunalbereich  freie Wirtschaft

Bei Rentnern mit eigener Rente: Meine letzte Arbeits-/Dienststelle, Beruf/Position:

\_\_\_\_\_

Bei Rentner-Witwen/-Witwer/-Waisen: Letzte Arbeits-/Dienststelle, Beruf/Position meines Ehepartners/Elternteils:

\_\_\_\_\_

Rente zahlt: Deutsche Rentenversicherung  anderer Versorgungsträger

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Welcher? \_\_\_\_\_

Bei Beamten-Witwen/-Witwer/-Waisen: Amtsbezeichnung des verstorbenen Ehepartners/Elternteils:

\_\_\_\_\_

Versorgung zahlt die Behörde: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

halbjährlich

jährlich

von meinem Konto (Bank / Sparkasse)

Kto.-Nr: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ an abgebucht werden.

Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis sie schriftlich gegenüber dem Seniorenverband BRH widerrufen wird. Sie erlischt automatisch bei einem Austritt aus dem Seniorenverband BRH.

### **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)**

Ich willige ein, dass der BRH-NRW meine Daten in gemeinsamen Datensammlungen führen darf, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliederverwaltung dient.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_