

Beitrittserklärung zum Sozialwerk der brandenburgischen Landesbediensteten e.V.

Ministerium des Innern und für Kommunales Brandenburg · Haus N · Zi. 324 · Henning-von-Tresckow-Straße 9-13 · 14467 Potsdam

- Beamter/in Arbeiter/in Rentner/in
 Angestellte/r Azubi Sonstige



Familienname	Mitglieds-Nr.
Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	Amts-Bez.
Dienststelle	Familienstand
Dienstort	Geburtsdatum
E-Mail-Adresse	Telefon

Hiermit erkläre ich zum _____ meinen Eintritt in das Sozialwerk der brandenburgischen Landesbediensteten e.V. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EURO jährlich wird von mir per Dauerauftrag einmal jährlich an das Sozialwerk überwiesen.
Auf die Satzung wird verwiesen (www.sozialwerk.brandenburg.de).

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich wurde geworben von Frau / Herrn: