

**Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB
Landesverband Sachsen e.V.
Theresienstr. 15
01097 Dresden**

Änderung zur Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____ /SN Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Kreisverband: _____ Telefon-Nr.: privat: _____

E-Mail Adresse: _____ Handy: _____

Neue Anschrift:	_____ <small>(Straße und Hausnummer)</small> _____ <small>(Postleitzahl und Ort)</small>
Neues Konto:	Bitte SEPA-Antrag der Beitrittserklärung ausfüllen und im Original an die Landesgeschäftsstelle senden.
Abbuchungsmodus: <small>(Umstellung)</small>	<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> ½-jährlich (2% Rabatt) <input type="radio"/> ¼-jährlich (1% Rabatt) <input type="radio"/> jährlich (3% Rabatt) ab Datum:
Beförderung:	Datum der Beförderung : _____ Neue Dienstbezeichnung : _____
Versetzung:	Datum: _____ Neue Dienststelle: _____ _____ Telefon-Nr. der Dienststelle:
Elternzeit:	Von: _____ bis: _____
Teilzeit: Std./Woche	ab Datum: _____
Altersteilzeit:	
Ruhestand:	

Datum

Unterschrift