



## Aufnahmeantrag zum Bund Deutscher Forstleute Brandenburg-Berlin

Vorname, Name\* \_\_\_\_\_

Geb. Datum\* \_\_\_\_\_

Anschrift\* \_\_\_\_\_

Heimatanschrift  
(bei Studierenden) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Qualifikation \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

Berufsgruppe\* \_\_\_\_\_  
(Beamter/in, Angestellte, ForstwirtIn, Selbständige, RentnerIn, Studierende, Azubi)

Besoldungs-/Entgeltgruppe\* \_\_\_\_\_

Tarifvertrag\* \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen persönlichen Daten vom BDF Brandenburg-Berlin gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung verarbeitet werden. Ich habe das Recht, meine Einwilligung gegenüber dem BDF Brandenburg-Berlin jederzeit für die Zukunft zu widerrufen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in der Mitgliederzeitung BDF aktuell als Jubilar zu meinem 65., 70., 75., 80., und allen weiteren Geburtstagen veröffentlicht wird.
- Hiermit ermächtige ich den BDF Brandenburg-Berlin den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BDF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung: KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

\* Pflichtfeld