

Verehrte Mitglieder!

Die Verbandsbetreuung liegt in den Händen von ehrenamtlich tätigen Kolleginnen und Kollegen.

Es hat sich immer wieder erwiesen, dass eine Ihren und unseren Vorstellungen entsprechende wirksame Mitgliederbetreuung nur durch Ihre Mitarbeit möglich ist.

Sie können helfen:

Füllen Sie bitte dieses Formular entsprechend aus und schicken es umgehend an Ihre zuständige Standortgruppe oder die VBB-Bundesgeschäftsstelle.



.....
Name Vorname Geburtsdatum

Änderung der Amtsbezeichnung:

.....
Beförderung zur/zum: am:

Änderung der dienstlichen Anschrift:

.....
Dienststelle PLZ, Ort Straße ab

Änderung der Privatanschrift:

.....
PLZ, Ort Straße ab

Statusänderung:

Versetzung/Eintritt in den Ruhestand am:.....als (Amtsbezeichnung):.....

Änderung der Bankverbindung:

.....
BLZ Konto Bankinstitut

.....
Datum Unterschrift

Meine Angaben dürfen vom VBB verarbeitet, gespeichert und für Zwecke des VBB verwendet werden.