

Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB
Landesverband Bayern e.V.
Orleansstraße 4
81669 München

Änderungsmitteilung zur Mitgliedschaft

Name, Vorname Telefon

Mitgliedsnummer Geb.-Datum

Letzte Dienstbezeichnung TV-L BV / KV

Letzte Anschrift
(Straße und Hausnummer)
..... Dienststelle
(Postleitzahl und Ortsangabe)

| |
|--|
| Neue Anschrift (Straße, Hausnummer und Postleitzahl, Ort) (Telefonnummer, E-Mail) |
|--|

| |
|---|
| Neues Konto (Bankinstitut mit Ortsangabe) IBAN..... BIC |
|---|

| |
|---|
| Beförderung Datum der Beförderung Neue Dienstbezeichnung |
|---|

| |
|--|
| Versetzung Datum (neue Dienststelle, Ort) |
|--|

| |
|---|
| Elternzeit ab bis |
| Teilzeit ab Stunden |
| Altersteilzeit ab |
| Ruhestandsversetzung Datum |

Datum: Unterschrift: