

**BKF****Berufsverband der kommunalen Finanzverwaltungen
in Baden-Württemberg e.V.**www.bkf-karlsruhe.de
www.bkfbw.de

Aufnahmeschein

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Berufsverband der kommunalen Finanzverwaltungen e.V.

Kreisverband	Beitrittsdatum
--------------	----------------

Persönliche Daten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort)		
E-Mail	Telefon	

Angaben zur Dienststelle

Dienststelle		
Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort)		
E-Mail	Telefon	
Dienstbezeichnung	Bes./Verg.Gruppe	Diensteintritt am

Beitragsklasse I	Vollbeschäftigte Mitglieder	20,00 € / Jahr
Beitragsklasse II	Teilzeitbeschäftigte Mitglieder Anwärter, Auszubildende, Studenten	10,00 € / Jahr
Beitragsklasse III	Ruhestandsbeamte, Rentner	5,00 € / Jahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Aufnahmeschein beim zuständigen Kreisvorstand abgeben oder zumailen:
BKF Kreisverband Karlsruhe, Niklas Dickemann, Hauptstraße 70, 76327 Pfinztal
Tel. 07240 62-300 | E-Mail: n.dickemann@pfinztal.de