

**BKF****Berufsverband der kommunalen Finanzverwaltungen  
in Baden-Württemberg e.V.**[www.bkf-karlsruhe.de](http://www.bkf-karlsruhe.de)  
[www.bkfbw.de](http://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](mailto:n.dickemann@pfinztal.de)