



Deutsche Polizeigewerkschaft im dbb
Landesverband Berlin e.V.
Alt-Moabit 96 a
10559 Berlin

Änderungsmitteilung zur Mitgliedschaft – Mitgliedsnummer: _____

Name Vorname

Geburtsdatum Telefon (privat)

Anschrift
(Straße und Hausnummer) (PLZ und Ort)

E-Mail (privat) Dienststelle

Dienstgrad/Amtsbezeichnung Besoldungs-/Entgeltgruppe

Telefon (dienstlich)

Neue Anschrift (Telefon/E-Mail) (Straße und Hausnummer), (PLZ und Ort)
 (Telefon privat) (E-Mail)

Neue Bankverbindung Name des Kreditinstituts
 IBAN BIC

Neue Dienststelle /Telefon
Neuer Dienstgrad / Amtsbezeichnung
Neue Besoldungs- / Entgeltgruppe

Elternzeit	ab.....	bis.....
Teilzeit	ab.....	Stunden.....
Ruhestandsversetzung	ab.....	

Datum / Unterschrift _____