



PERSÖNLICHE ANGABEN Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name / Vorname / Titel	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers	Geb. am	Eintritt zum

Straße / Hausnummer	PLZ / Ort

Amtsbezeichnung	Besold.- / Entgeltgruppe

Dienststelle

Telefon privat	Telefon dienstlich

E-Mail (Ich bin damit einverstanden, dass diese E-Mail-Adresse für alle Kommunikationsprozesse mit dem BDK verwendet wird)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (vierteljährlich am 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.)

IBAN

Hiermit erteile ich dem Bund Deutscher Kriminalbeamter e. V. (BDK) die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf den Mitgliedsbeitrag vom obenstehenden Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

VORMITGLIEDSCHAFT

Bei einem nahtlosen Übertritt aus einer anderen Gewerkschaft oder Berufsverband wird die vorangegangenen Mitgliedschaft gemäß § 17 Nr. 6 der BDK-Bundessatzung einer BDK Mitgliedschaft angerechnet.

- ☐ Trifft zu. Ich füge den Nachweis des Zeitraums bei (ohne Nachweis ist eine Anrechnung nicht möglich).
- ☐ Trifft nicht zu.

Ort / Datum

Unterschrift

MITGLIEDSCHAFT Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- | | |
|---|--|
| ☐ Standardmitgliedschaft | ☐ Schnuppermitgliedschaft |
| ☐ Fördermitgliedschaft | ☐ Hinterbliebenenmitgliedschaft |

MITGLIEDERSTATUS Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- | | |
|---|--|
| ☐ Aktive Verbeamtete | ☐ Teilzeit 75 % |
| ☐ Tarifbeschäftigte | ☐ Teilzeit 50 % |
| ☐ Pensionierte/Rentner:innen | ☐ Teilzeit 25 % |
| ☐ Studierende/Auszubildende | |

BEGRÜSSUNGSPAKETE Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Den Inhalt der jeweiligen Pakete können Sie hier einsehen:
www.bdk.de/willkommen.



Pakete bei Standardmitgliedschaft

- ☐ Willkommen 1*
- ☐ Willkommen 2*
- ☐ Willkommen 3*
- ☐ Willkommen 4

*Standard-Patch ist „Kriminalpolizei“. Nur wenn eine andere Ausführung gewünscht ist, bitte ankreuzen:

- ☐ Polizei ☐ Steuerfahndung

Pakete bei Schnuppermitgliedschaft

- ☐ Kennenlernen 1
- ☐ Kennenlernen 2



DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Die Satzung sowie die Ordnungen des Bund Deutscher Kriminalbeamter e. V. (BDK), einsehbar unter <https://www.bdk.de/der-bdk/wer-wir-sind/organisation/grundsatzdokumente>, sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt.

Der BDK sowie die zuständigen Landesverbände bzw. Verbände verarbeiten meine personenbezogenen Daten (einschließlich meiner E-Mail-Adresse) unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zum Zweck der Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft.

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zur Erfüllung des zugrundeliegenden Vertragsverhältnisses oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen.

Weitere Hinweise zum Datenschutz sowie Informationen zu meinen Rechten kann ich unter <https://www.bdk.de/kontakt/datenschutz> einsehen.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG Bitte ausfüllen!

Darüber hinaus willige ich hiermit ausdrücklich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken ein:

Fachzeitschrift »Der Kriminalist« (DK)

Mitglieder können die Fachzeitschrift in gedruckter Form erhalten oder nutzen das digitale Angebot in der BDK-App. Im Falle der Printausgabe wird die Fachzeitschrift als offene Postsendung in der Regel sechs Mal im Jahr an die gewünschte Anschrift geschickt.

☐ Nein, ich möchte den DK nicht in gedruckter Form erhalten.

☐ Ja, ich möchte den DK in gedruckter Form an meine private Anschrift erhalten.

☐ Ja, ich möchte den DK in gedruckter Form an folgende abweichende Lieferanschrift erhalten:
Mir ist bewusst, dass durch die Zustellung, z. B. an meine Dienststelle, Rückschlüsse auf meine Verbandszugehörigkeit möglich sind.

Firma / Behörde

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

BDK Mitgliederinformationen

☐ Übersendung der BDK Mitgliederinformationen an meine E-Mail-Adresse. Der Bezug der Mitgliederinformationen kann jederzeit abbestellt werden. Nach Beendigung Ihrer BDK Mitgliedschaft endet das Abonnement automatisch.

Einwilligung Anwartschaft

☐ Übermittlung an die Versicherungsgesellschaften Debeka oder DBV zwecks Kontaktaufnahme bezüglich einer Anwartschaftsversicherung. (Als Mitglied des BDK in der Ausbildung erhalten Sie eine für die gesamte Ausbildungsdauer kostenlose Anwartschaftsversicherung bei der Debeka-Krankenversicherungsverein a. G. bzw. der DBV-Versicherung AG. Für die Beantragung werden sich zeitnah nach Abschluss der Mitgliedschaft Beschäftigte der ☐ Debeka oder der ☐ DBV (Zutreffendes bitte ankreuzen) mit Ihnen in Verbindung setzen.)

☐ Übermittlung an landes-/verbandsspezifische Versicherungsgesellschaften zwecks Kontaktaufnahme bezüglich einer privaten Krankenversicherung. Im BDK-Landesverband Hessen ist dies z. B. die Freie Arzt- und Medizinkasse (FAMK).

Name / Vorname

Ort / Datum

Unterschrift

Vom Landesverband / Verband (bitte gut lesbar) auszufüllen

Landesverband / Verband

Bezirksverband

Begrüßungspakete

☐ Versand der Begrüßungs-/Schnupperpakete über den BDK-Shop.

☐ Begrüßungs-/Schnupperpakete werden in Eigenregie übergeben.

Fördermitgliedschaft Monatsbeitrag: _____ €

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel des Landesverbandes / Verbandes