

**Beitrittserklärung**  
zum  
BUNDESVERBAND FÜHRUNGSKRÄFTE DEUTSCHER BAHNEN  
BFBahnen Hamburg

**Titel/Name:** ..... **Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße/Platz und Hausnummer:** .....

**PLZ und Wohnort:** .....

**Arbeitgeber mit Anschrift:**

.....  
.....

**Meine aktuelle Funktion:** .....

**Telefon-Nummer (privat):** .....

(dienstlich): .....

**E-Mail-Adresse (privat):** .....

(dienstlich): .....

**Datenschutzerklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten personenbezogenen Daten mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung erfasst und im Rahmen der Betreuung verwendet werden dürfen. Die Weitergabe meines Namens und meiner Privatanschrift erfolgt einmalig an den Bundesverband zur Mitgliederbetreuung.

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Sie können das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an uns senden oder persönlich einem Vorstandsmitglied übergeben.

BFBahnen Hamburg  
vertreten durch den 2. Schatzmeister  
Heiner Witt  
Nieland 2  
22525 Hamburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag i.H. von derzeit 37,20 Euro Euro pro Jahr bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mit der

Konto-Nr.: ..... Bankleitzahl: ..... oder

IBAN: DE ..... BIC: .....

bei ..... einzuziehen.  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BFBahnen Hamburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Mandatsreferenz:** BFBahnenHamburg.....

**Gläubiger-ID:** DE67 ZZZ0 0000 4497 16

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)