

An den  
BTB Sachsen  
Geschäftsstelle  
Oberpesterwitzer Straße 43  
01705 Freital

## Änderung meiner Mitgliedsdaten

Änderung ab dem : \_\_\_\_\_

Damit unsere Mitglieder auch weiterhin optimal betreut werden können, bitten wir um eine rechtzeitige Information, wenn sich in den nachfolgenden persönlichen Daten Änderungen ergeben. Die erhobenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgrundverordnung gespeichert bzw. verarbeitet (s. [www.btb-sachsen.de](http://www.btb-sachsen.de)).

Mein neuer Mitgliedsbeitrag pro Monat beträgt :

Bitte ankreuzen

1. Beamte Laufbahngruppe 1 - 1 und vergleichbare Tarifbeschäftigte	6,00 €	<input type="checkbox"/>		
2. Beamte Laufbahngruppe 1 - 2 und vergleichbare Tarifbeschäftigte	7,50 €	<input type="checkbox"/>		
3. Beamte Laufbahngruppe 2 - 1 und vergleichbare Tarifbeschäftigte	10,00 €	<input type="checkbox"/>		
4. Beamte Laufbahngruppe 2 - 2 und vergleichbare Tarifbeschäftigte	12,50 €	<input type="checkbox"/>		
Hinterbliebene	4,00 €	<input type="checkbox"/>		
Auszubildende	3,50 €	<input type="checkbox"/>		
Elternzeit und ohne Einkommen	1,00 €	<input type="checkbox"/>		
		1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	
Ruhestandsbeamte und Rentner ab Monat / Jahr	...../ 202....	60 %	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
Mitglied in Teilzeitbeschäftigung prozentualer Anteil	.../40h ab Monat / Jahr	...../ 202..		

### Fachgruppe:

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon, dienstlich : \_\_\_\_\_

Email, dienstlich : \_\_\_\_\_

Email, privat : \_\_\_\_\_

Dienstst./Niederlassung: \_\_\_\_\_

ich gehöre zur Gruppe der  Arbeitnehmer  Beamten

TVöD  TV - L

### Neue Bankverbindung?

Bei Änderung der Bankverbindung ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines **SEPA-Lastschriftmandats** zwingend notwendig. Hierfür bitte das Formular „BTB Sachsen – SEPA“ verwenden!

Ort, Datum

Unterschrift