Berufsverband der kommunalen
Finanzverwaltungen in
Baden-Württemberg e.V.

Aufnahmeschein

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab

zum Berufsverband der kommunalen Finanzverwaltungen e.V.

Name	**Vorname**	**Geburtsdatum**

Straße, Wohnort	**Landkreis**

Dienststelle	**e-mail**

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

Aufnahmeschein beim Kreisvorstand abgeben oder senden.

Anschrift:
BKF- Kreisverband Karlsruhe
Herrn Thomas Sturm
Rittnerstr. 3

76372 Pfinztal

Ort, Datum	**Unterschrift**