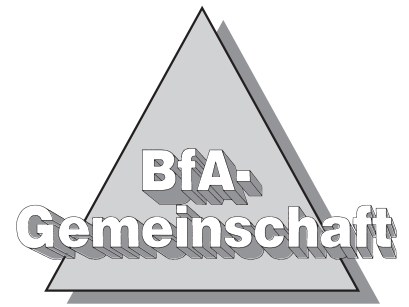


BfA-Gemeinschaft

Freie und unabhängige Interessengemeinschaft der Versicherten und Rentner in der Deutschen Rentenversicherung, Krankenversicherung, Pflegeversicherung und Unfallversicherung e.V.



Rückantwort

BfA-Gemeinschaft
Günter Schäfer
Postfach 1289
78236 Rielasingen-Worblingen

Kontaktstelle:
Günter Schäfer
Postfach 1289
78236 Rielasingen-Worblingen
Mobil (0171) 780 25 32
Telefax (0 77 31) 92 29 55
Email: Guenter.Schaefer@bfa-gemeinschaft.de
www.bfa-gemeinschaft.de

Bewerbungsbogen für ein Ehrenamt in der Selbstverwaltung

(bitte möglichst lesbar ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Wohnanschrift

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Stadtkreis: _____ Landkreis: _____

Bundesland: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Telefax (privat): _____ Telefax (dienstlich): _____

Email (privat): _____ Email (dienstlich): _____

Name Arbeitgeber: _____

Anschrift Arbeitgeber: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Falls Rentner – früher ausgeübte Tätigkeit und bei welcher Firma? _____

Bei welcher Krankenkasse versichert? _____

- Waren Sie schon einmal in einem Ehrenamt in der Selbstverwaltung tätig? ja nein
- Wenn ja, von wann bis wann? _____
- in welcher Funktion? _____
- Von welcher Organisation vorgeschlagen? _____
- Welcher Gewerkschaft gehören Sie an? _____

Hinweis: Der Jahresbeitrag als Ehrenamtsträger beträgt Euro 26,- und bei Vorschlag für ein Ehrenamt durch die BfA-Gemeinschaft ist eine weitere Mitgliedschaft beizubringen.

Ich bewerbe mich um ein Mandat als

- Mitglied der Vertreterversammlung der Deutsche Rentenversicherung Bund (DRV) – früher BfA
- Verwaltungsrat der BARMER GEK
- Verwaltungsrat der DAK – Unternehmen Leben
- Verwaltungsrat der Handelskrankenkasse Bremen (HKK)
- Vertreterversammlung der Verwaltungs-Berufsgenossenschaft (VBG)
- Versichertenberater der Deutsche Rentenversicherung Bund (DRV) – früher BfA

Bei Bewerbung als Versichertenberater

Waren Sie schon einmal Versichertenberater? ja nein

Wenn ja, von wann bis wann? _____

In welchem Stadt- / Landkreis? _____

Von welcher Organisation vorgeschlagen? _____

Wo soll der Einsatz als Versichertenberater erfolgen? Wohnbereich Dienstbereich

Datum

Unterschrift