

Rückantwort

Rüdiger Herrmann
BfA DRV-Gemeinschaft
Bergstr. 9
72820 Sonnenbühl

Kontaktadresse Sozialwahlen:

Rüdiger Herrmann
Geschäftsstelle der BfA DRV-Gemeinschaft
Bergstr. 9, 72820 Sonnenbühl
Telefon: 07128-3803572
Telefax: 07128-3803573
Email: Ruediger.herrmann@bfa-gemeinschaft.de
www.bfa-gemeinschaft.de

Bewerbungsbogen für ein Ehrenamt in der Selbstverwaltung
(bitte möglichst in Blockbuchstaben 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 (Dienstort): _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

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

Rentenversicherungsnummer: _____

Bei welcher Krankenkasse versichert? _____

Krankenversicherungsnummer: _____

- 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? _____
- Gehören Sie einer Gewerkschaft an? Wenn ja, welcher? _____

Hinweis:

Der Jahresbeitrag als Ehrenamtsträger für die BfA DRV-Gemeinschaft beträgt derzeit 26,00 Euro und bei der Übernahme eines von uns vorgeschlagenes Ehrenamtes ist eine weitere neue Mitgliedschaft beizubringen.

Ich bewerbe mich um ein Mandat als

- Mitglied der Vertreterversammlung der Deutsche Rentenversicherung Bund (früher BfA)
- Verwaltungsrat der BARMER GEK
- Verwaltungsrat der DAK Gesundheit
- Verwaltungsrat der Handelskrankenkasse Bremen (hkk)
- Verwaltungsrat der Techniker Krankenkasse (TK)
- Vertreterversammlung der Verwaltungsberufsgenossenschaft (VBG)
- Versichertenberater der Deutsche Rentenversicherung Bund
- Mitglied in einem Widerspruchsausschuss der Deutschen Rentenversicherung Bund

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? Wohnort Dienstort

Sonstige Informationen:

(Datum)

(Unterschrift)