

# Personalbogen zur Bewerbung für ein Mandat als Versichertenberater/-in bei der DRV Bund

Bitte in Maschinen- od. Blockschrift ausfüllen!

Name			Vorname		
geb am		RV-VersichertenNr .			
Adresse priv.					
Tel priv.			Mob priv.		
E-Mail priv.					
ver.di-MitglNr			Beitrag		
ArbGeb					
Beschäftigungsort (PLZ/Ort)					
Tel d.			Mob d.		
E-Mail d.					
Versichert bei	Krankenversicherung				
	Rentenversicherung				
Rentenbezieher/in aus eigener Versicherung	ja		nein		
Rente beantragt	ja		nein		
Bisherige Funktionen in der Selbstverwaltung der Sozialversicherung					
Anmerkung					

Ich bin damit einverstanden, dass ver.di diejenigen Kontaktdaten veröffentlicht (z. B. Vorname, Name, Anschrift, Beratungsort, Tel.), die notwendig sind, um Interessierten eine Kontaktaufnahme mit mir im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit als Versichertenberater\*in bzw. Versichertenälteste\*r zu ermöglichen.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Vorliegendes Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an

ver.di-Bundesverwaltung  
Ressort 5/Selbstverwaltung (VB)  
Paula-Thiede-Ufer 10  
10179 Berlin  
oder an [selbstverwaltung@verdi.de](mailto:selbstverwaltung@verdi.de).

**Datenschutz:** Das uns übermittelte Formular wird so lange aufbewahrt, wie das ver.di-Ehrenamt als Versichertenberater\*in/Versichertenälteste\*r ausgeübt wird oder bis ein Widerruf bei uns eingeht unter [selbstverwaltung@verdi.de](mailto:selbstverwaltung@verdi.de). Alle weiteren Informationen bzgl. des Datenschutzes bei ver.di unter <https://datenschutz.verdi.de>