

Personalbogen zur Bewerbung als Versichertenberater*in bzw. Versichertenälteste*r bei der Deutschen Rentenversicherung

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 | | | | |
| | Rentenversicherungsträger | | | | |
| 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.

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. Alle weiteren Informationen bzgl. des Datenschutzes bei ver.di unter <https://datenschutz.verdi.de>