

Bundesvereinigung der Anstaltsleiterinnen und Anstaltsleiter im Justizvollzug e.V.

Herrn Leiter der  
JVA Leipzig mit Krankenhaus  
LRD Rolf Jacob  
Leinestraße 111  
04279 Leipzig

E-Mail: [rolf.jacob@jval.justiz.sachsen.de](mailto:rolf.jacob@jval.justiz.sachsen.de)  
Fax: (0341) 8639-105

## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage meine Mitgliedschaft in der Bundesvereinigung der Anstaltsleiterinnen und Anstaltsleiter im Justizvollzug e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.**

Name, Vorname:	
geboren am:	
Dienstbezeichnung:	
Dienststelle:	- Bezeichnung:
	- Straße:
	- PLZ, Ort:
Privatanschrift*:	- Straße:
	- PLZ, Ort:
Telefon:	- dienstlich:
	- privat*:
Fax:	- dienstlich:
	- privat*:
E-Mail-Adresse:	- dienstlich:
	- privat*:

Die Angabe privater Daten (mit \* gekennzeichnet) ist fakultativ. Die privaten Daten werden nur im Mitgliederverzeichnis veröffentlicht, wenn keine dienstliche Adresse vorhanden ist.

Mit der Verarbeitung meiner besonderen personenbezogenen Daten erkläre ich mich auf Grundlage der DSGVO einverstanden. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die angegebenen Adressdaten (ohne Geburtsdatum) anderen Mitgliedern im Rahmen des Mitgliederverzeichnisses zur Verfügung gestellt werden.

Ich bin mit dem Bankeinzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von 60,00 € von meinem nachstehenden Konto einverstanden.

Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Weitere Informationen finden Sie unter [www.bvaj.de](http://www.bvaj.de)