

## Rechtsschutzantrag

Herr  Frau

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Mitgliedsnummer:

Anschrift **privat** / Straße:

Postleitzahl / Wohnort:

Telefon privat:

Telefon dienstlich:

Mitglied im BSBD seit:

E-Mail privat:

E-Mail dienstlich:

beschäftigt bei der JVA:

(Bitte Zutreffendes markieren)

Beamter / -in  Beschäftigte / -r  Ruhestandsbeamter / -in  Rentner / -in

*In der Sache (kurze Beschreibung des Sachverhalts; ggf. gesondertes Anschreiben, vorhandene Unterlagen bitte in Kopie beifügen:*

Ich bin einverstanden mit der Verarbeitung meiner Daten, soweit dies zur Bearbeitung des Rechtsschutzfalles erforderlich ist. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich Rechtsschutz nur im Rahmen der aufgrund der Satzung erlassenen jeweils gültigen Rechtsschutzrichtlinien erhalten kann und gegebenenfalls erforderlichen Weisungen durch den Landesvorstand oder seinen Beauftragten zu folgen habe.

Ort / Datum / Unterschrift des Mitglieds:

### Nur vom jeweiligen BSBD-Ortsverband auszufüllen:

Die obigen Angaben werden bestätigt. Die Beitragsverpflichtungen werden erfüllt / nicht erfüllt\*.

Weitergeleitet an die BSBD Landesgeschäftsstelle mit folgender Stellungnahme:

Der Ortsverband unterstützt den Rechtsschutzantrag  ja  nein

Begründung:

Datum / Unterschrift (BSBD-Ortsverband):

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

**Rechtsschutzantrag und ggf. beigefügte Unterlagen sind grundsätzlich über den Ortsverband einzureichen!**