

Absender:

Name

Adresse

Postleitzahl Ort

Änderungsdienst

gewerkschaft kommunaler landesdienst berlin
gkl berlin
Alt-Moabit 96 a
10559 Berlin

oder per Telefax an: 030 2045 4661

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenz:

Name:

Vorname:

Hiermit gebe ich folgende Änderungen meiner Daten bekannt:

neue Anschrift

neu Telefon priv.

neu E-Mail priv.

neu Dienststelle / Bereich

neu Bearbeiterzeichen

neu Tel. dienstl.

neu E-Mail dienstl.

bei Beamten **neue Besoldungsgruppe** bei Arbeitnehmern **neue Entgeltgruppe**

neu Arbeitszeit (Anzahl der Wochenstunden) **neu** monatliche Beitragshöhe

Ich stelle die Zahlungsweise meines Beitrags von Lastschrift auf Überweisung um.

Ich stelle die Zahlungsweise meines Beitrags von Überweisung auf SEPA-Basislastschrift um.

Ich ermächtige die gkl berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gkl berlin auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass die Lastschriften am 01.02. / 01.05. / 01.08. und 01.11. eines jeden Jahres eingezogen werden und ich verpflichtet bin, für ausreichend Deckung auf meinem Konto zu sorgen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung hat sich geändert. Diese Änderung gilt ab:

BIC IBAN

Name der Bank Kontoinhaber/in:

Datum Unterschrift: