

gewerkschaft kommunaler landesdienst berlin (gkl berlin)

im dbb beamtenbund und tarifunion berlin

Mitgliedsantrag Charité

(Bitte vollständig ausfüllen und senden an:)

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

* Pflichtfelder

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die gewerkschaft kommunaler landesdienst berlin im dbb beamtenbund und tarifunion berlin

* Beginn der Mitgliedschaft am 01.

männlich* weiblich*

*Name: *Vorname: *Geburtsdatum:

*PLZ: *Ort: *Straße, Hausnummer:

*Tel priv. *E-Mail privat

*Dienststelle *Bereich Stellenzeichen

*Tel dienstl. E-Mail dienstl.

Ich bin vollbeschäftigt. Ich bin teilzeitbeschäftigt mit

Wochenstunden.

Ich bin Arbeitnehmer/in Entgeltgruppe Beitragshöhe

Ich bin Pflegekraft Entgeltgruppe Beitragshöhe

Datum: *Unterschrift:

SEPA - Basis - Lastschriftverfahren

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.

*Kontoinhaber/in: *Name der Bank:

*BIC *IBAN

Datum *Unterschrift

Dauerauftrag

Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag

jährlich (im Voraus) vierteljährlich (Mitte des Quartals) monatlich (bis zum 5. des Monats)

per Dauerauftrag auf das **Konto der gkl berlin, IBAN: DE 36 660 908 00 00 2687 6544 BBBank** unter Angabe meiner Mitgliedsnummer und des Namens überweisen.

Die Mitgliedszeiten in anderen Gewerkschaften werden voll angerechnet.

Vom bis war ich Mitglied der Gewerkschaft

Ja, ich möchte aktiv mitarbeiten. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Ich wurde geworben von: Mitgliedsnummer

Prämienwunsch des Werbers/ der Werberin Jahreslos der Aktion Mensch 20,00 Euro Kinogutschein 20,00 €

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung.
Beitragstabelle umseitig!