

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  
oder per Mail an post@gklberlin.de

Mitgliedsnummer

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: