



Mitgliedsantrag I

Geschlecht *

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Beginn der Mitgliedschaft (immer am 1. eines Monats) *

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

PLZ *

Ort *

Straße, Hausnummer *

Telefon privat

E-Mail privat *

Dienststelle *

Bereich *

Stellenzeichen

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

Ich bin *

☐ vollbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt mit

Wochenstunden

Ich bin *

☐ Beamter/in ☐ Arbeitnehmer/in

Besoldungs- oder Entgeltgruppe *

monatliche Beitragshöhe *

Hiermit erkläre ich den Eintritt in die komba gewerkschaft berlin.

Datum

Unterschrift *

Datenschutz

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß der geltenden Datenschutzerklärung. Diese ist auf unserer Internetseite (komba.berlin) in der jeweils aktuellen Fassung einsehbar.

Beitragszahlung

Ich ermächtige die komba gewerkschaft berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der komba gewerkschaft berlin auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass die Lastschriften am 01.02. / 02.05. / 01.08. und 02.11. 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 *

Name der Bank

BIC

IBAN *

Ort

Datum

Unterschrift *



Mitgliedsantrag II

Diese Seite ist nur nötig, wenn etwas zutrifft.

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Gewerkschaftliche Vorzeiten

Die Mitgliedszeiten in anderen Gewerkschaften werden voll angerechnet.

Von

Bis

Gewerkschaft

Werber

Jeder Werber erhält eine Prämie in Höhe von 20,00 €.

Ich wurde geworben von

Mitgliedsnummer