Stand: 07/2024

www.guv-fakulta.de

Beitrittserklärung

Ich beauftrage die GUV/FAKULTA meine nachstehenden Daten zu den Zwecken der Begründung und Verwaltung der Gewerkschaftsmitgliedschaft an die Gewerkschaft ver.di weiterzuleiten:

Ich möchte ab _____ GUV/FAKULTA-Mitglied werden. ☐

Ich möchte ab _____ in ver.di eintreten. ☐

Persönliche Daten

Titel | Nachname/Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Wohnort | Land

Telefon | Geburtsdatum

E-Mail | Geschlecht
☐ weiblich
☐ männlich
☐ divers

Beschäftigungs- und Eintrittsdaten

Ich bin beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße | Hausnummer

PLZ | Beschäftigungsort

Branche

Für den GUV/FAKULTA-Beitritt ist eine Mitgliedschaft in einer **DGB-Gewerkschaft Voraussetzung**.

Ich bin Mitglied der Gewerkschaft | Mitgliedsnummer (wenn zur Hand)

Ich bin tätig als

☐ Angestellte*r ☐ Arbeiter*in ☐ Beamter*in ☐ Selbständige*r ☐ erwerbslos

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit | Anzahl Wochenstunden:

☐ Auszubildende*r / Volontär*in / Referendar*in ☐ Praktikant*in

☐ Schüler*in / Student*in (ohne Arbeitseinkommen) ☐ Dual Studierende*r

☐ Sonstiges bis _____

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe | Monatlicher Bruttoverdienst Euro | Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe

Monatsbeitrag der Gewerkschaft ver.di

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig. Euro

Ggf. Mediacode | BAp/RAp-Ident-Nr.

Nur für Lohn- und Gehaltsabzug

Personalnummer | OEKE

Einwilligungserklärung zum Lohn-/Gehaltsabzug in bestimmten Unternehmen:

Ich stimme der Entrichtung meines Mitgliedsbeitrags im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren zu und willige in die Übermittlung der hierfür erforderlichen Daten (insb. Gewerkschaftszugehörigkeit Name, Vorname, Geb.-Datum, Personalnummer) zwischen meinem Arbeitgeber und ver.di ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber ver.di oder meinem Arbeitgeber widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift

✗

Daten für Bankeinzüge

IBAN (Deutsche 22 Zeichen)

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die GUV/FAKULTA* und die ver.di*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GUV/FAKULTA* und von ver.di* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dafür die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden mich die GUV/FAKULTA* und die ver.di* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ00000101497

GUV/FAKULTA
Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ00000319844

Die jeweilige Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum und Unterschrift *nicht Zutreffendes streichen

✗

Datenschutzhinweise

Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Daten für die Zweckbestimmungen der jeweiligen Mitgliederverhältnisse und der Wahrnehmung gewerkschaftlicher Aufgaben elektronisch verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden die Daten ausschließlich zur Erfüllung dieser Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht oder nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Es gelten die Bestimmungen der EU-DSGVO und des BDSG in ihren jeweils gültigen Fassungen. Die Datenschutzhinweise nehme ich zur Kenntnis. Zum Datenschutz finde ich unter www.guv-fakulta.de/datenschutz.html und https://datenschutz.verdi.de weitere Hinweise.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu GUV/FAKULTA** / zu ver.di** und nehmen die Datenschutzhinweise zur Kenntnis. Ich erkenne die Satzung von ver.di und die Unterstützungsordnung der GUV/FAKULTA an.

Ort, Datum und Unterschrift **nicht Zutreffendes streichen

✗

Ich wurde geworben durch:

Name Werber/-in

Straße | Hausnummer

PLZ | Wohnort

Mitgliedsnummer der Gewerkschaft | Mitgliedsnummer der GUV/FAKULTA

Beitrittserklärung senden an GUV/FAKULTA, Ruhrstr. 11, 71636 Ludwigsburg, oder E-Mail an mibev@guv-fakulta.de

Formular zurücksetzen | Drucken