

**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  Beamter\*in  erwerbslos  
 Arbeiter\*in  Selbständige\*r

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**  **Tätigkeits-/Berufsahre o. Lebensalterstufe**

Euro

**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

**Nur für Lohn- und Gehaltsabzug**

Personalnummer

**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 GUV/FAKULTA  
 Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ0000101497 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](http://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 nehme 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**

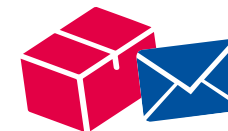
**PLZ**  **Wohnort**

Mitgliedsnummer der Gewerkschaft  Mitgliedsnummer der GUV/FAKULTA

Bitte ausgefüllte Beitrittserklärung an GUV/FAKULTA, Ruhrstr. 11, 71636 Ludwigsburg einsenden oder per Mail an [mibev@guv-fakulta.de](mailto:mibev@guv-fakulta.de)



**Solidaritätsaktion Postgesetz**



[www.guv-fakulta.de/postgesetz](http://www.guv-fakulta.de/postgesetz)



## LIEBE KOLLEGIN, LIEBER KOLLEGE,

der Stress im täglichen Arbeitsablauf nimmt zu.  
So steigt auch die Gefahr, Fehler zu machen.

Als gewerkschaftliche Unterstützungseinrichtung schützt dich die GUV/FAKULTA vor den Folgen solcher Fehler und hilft, falls doch mal etwas passiert.

Dabei passen wir unsere Leistungen neuen Schutzbedürfnissen immer wieder an. Das bedeutet für dich: Schutz für 24 Euro im Jahr! Klingt gut? Dann schau dir doch mal diesen Flyer an!

Herzliche Grüße

Matthias Knüttel  
Geschäftsführer der GUV/FAKULTA



GUV/FAKULTA  
Service-Zentrum  
Telefon: 07141 70233-0  
Mail: info@guv-fakulta.de  
www.guv-fakulta.de

## SCHUTZ UND HILFE IN BEISPIELEN



Kollege K. verlor seinen Dienstschlüssel. Der Arbeitgeber nahm den Kollegen mit 2.000 Euro in Regress. **Die GUV/FAKULTA zahlte 1.920 Euro Schadenersatzbeihilfe.**



Kollegin G. erlitt auf dem Arbeitsweg einen Steinschlag. Kosten: 800 Euro. Nach der Reparatur wurde von der Versicherung ein Selbstbehalt von 300 Euro eingefordert. **Als Mitglied der GUV/FAKULTA bekam sie für den nachgewiesenen Selbstbehalt 300 Euro erstattet.**



Postzusteller K. fuhr auf einem kombinierten Rad-/Fußweg einen Passanten an. Dieser erstattete Anzeige und forderte Schmerzensgeld. Vor Gericht wurde das Verfahren gegen Zahlung einer Auflage eingestellt. **Die GUV/FAKULTA zahlte 455 Euro Rechtsanwaltskosten sowie Gerichtskosten in Höhe von 60 Euro.**

## SCHUTZ UND HILFE IN STICHWORTEN

- Schadenersatzbeihilfe
- Straf-Rechtsschutz
- Notfallunterstützung
- Unterstützung bei Unfalltod
- Beihilfe bei Schlüsselverlust
- Unfallkrankenhaustagegeld
- Unterstützung bei Berufsunfähigkeit
- Haft-Unterstützung
- Beihilfe Selbstbehalt einer Kasko-/Haftpflcht des Privatfahrzeuges
- Verletztengeld
- Zivil-Rechtsschutz

### Wann unterstützt die GUV/FAKULTA?

Die GUV/FAKULTA unterstützt bei Schäden aus Anlass der beruflichen Tätigkeit, bei Unfällen auf dem Arbeitsweg und auf den Wegen zu gewerkschaftlichen Veranstaltungen.

### Wer kann Mitglied werden?

Mitglied der GUV/FAKULTA können Arbeitnehmer/innen und Beamte/innen werden, die Mitglied in einer der im DGB vereinigten Gewerkschaft sind. Die Einzelheiten findest du in der Unterstützungsordnung auf unserer Internetseite. [www.guv-fakulta.de/unterstuetzungsordnung.html](http://www.guv-fakulta.de/unterstuetzungsordnung.html)

### Wie viel kostet die Mitgliedschaft?

Bei uns gibt es viel Leistung für wenig Geld. Mit 24 Euro im Jahr bist du auf der sicheren Seite. Das sind 2 Euro im Monat. Übrigens: Der Mitgliedsbeitrag kann von der Steuer abgesetzt werden!

## SONDERAKTION!\*

\*Gültig bis 31.12.2023

Wer Mitglied in der GUV/FAKULTA wird, zahlt die ersten 6 Monate keinen GUV/FAKULTA-Beitrag - bei sofortigem Schutz!