

# Beitrittserklärung

Ich möchte ab  GUV/FAKULTA-Mitglied werden.

Ich möchte in die Gewerkschaft  ein-/übertreten.

## Persönliche Daten

Nachname/Vorname

Straße  Hausnummer

PLZ  Wohnort

Telefon  Geburtsdatum

E-Mail

Staatsangehörigkeit  Geschlecht  weiblich  männlich  divers

## Beschäftigungsdaten

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

Straße  Hausnummer

PLZ  Ort

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

Ich bin Mitglied der Gewerkschaft  Mitgliedsnummer (wenn zur Hand)

## Ich wurde geworben durch:

Name Werber/-in

Straße  Hausnummer

PLZ  Wohnort

Mitgliedsnummer der Gewerkschaft  Mitgliedsnummer der GUV/FAKULTA

Media Code: **19/026 H** BAp/RAp-Ident-Nr.

**Ich beauftrage die GUV/FAKULTA meine nachstehenden Daten zu den Zwecken der Begründung und Verwaltung der Gewerkschaftsmitgliedschaft an die jeweilige Gewerkschaft im DGB weiterzuleiten:**

## Daten für Gewerkschafts-Eintritt

Ich bin tätig als   beamtet  angestellt  gewerblich

Geschäftszweig

Ausbildung beendet (nur für Auszubildende)

Mtl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung  Teilzeit/Wochenstd.

## Datenschutzhinweise

Ich erkenne die Satzung der jeweiligen Gewerkschaft im DGB und die Unterstützungsordnung der GUV/FAKULTA an. 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. Zum Datenschutz finde ich unter [www.guv-fakulta.de/datenschutz.html](http://www.guv-fakulta.de/datenschutz.html) und <https://www.dgb.de/datenschutz> sowie auf den Internetseiten der jeweiligen Gewerkschaft im DGB unter „Datenschutz“ weitere Hinweise.

Ort, Datum und Unterschrift

X

## Daten für Bankeinzüge

Bank/Zweigstelle

IBAN

BIC

## SEPA-Lastschriftmandate

Ich ermächtige jeweils die GUV/FAKULTA und die jeweilige Gewerkschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die jeweils von der GUV/FAKULTA und von der jeweiligen Gewerkschaft 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 jeweilige Gewerkschaft jeweils über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die erforderlichen personenbezogenen Daten werden bei der GUV/FAKULTA und der jeweiligen Gewerkschaft erhoben, verarbeitet und gespeichert. Die Bestimmungen der EU-DSGVO und des BDSG werden in ihren jeweils gültigen Fassungen eingehalten.

Ort, Datum und Unterschrift

X

**Bitte ausgefüllte Beitrittserklärung an GUV/FAKULTA, Ruhrstr. 11, 71636 Ludwigsburg einsenden oder faxen: 07141 70233-111**

