


Beitrittserklärung

Ich möchte ab GUV/FAKULTA-Mitglied werden.

Ich möchte ab in die  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: **19/089 H** BAp/RAp-Ident-Nr.

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

Daten für GdP-Eintritt

Ich bin tätig als beamtet angestellt

Kurs an der FH/Polizeischule

Ausbildung beendet (nur für Auszubildende)

Besoldungs-, Vergütungs-, Lohn-, Entgeltgruppe Teilzeit ja nein Wochenstd.

Datenschutzhinweise

Ich erkenne die Satzung der GdP 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 und <https://www.gdp.de/gdp/gdpber.nsf/id/Impressum> weitere Hinweise.

Ort, Datum und Unterschrift

Daten für Bankeinzüge

Bank/Zweigstelle

IBAN

BIC

SEPA-Lastschriftmandate

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

Ort, Datum und Unterschrift

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

