



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur VdB BUNDESBANKGEWERKSCHAFT SACHSEN UND THÜRINGEN e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Besoldungs-/Entgeltgruppe: _____

Dienststelle: _____ Ordnungsmerkmal: _____

Datenschutzhinweis: Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Bankdaten sowie die Angaben zum Beschäftigungsverhältnis, dienen allein zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Mitgliedschaft und der damit verbundenen Leistungen im Sinne von Art. 6 Abs. 1 b. DSGVO und werden auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhoben und unterliegen der Zweckbindung gemäß DSGVO. Eine darüber hinausgehende Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. Ergänzend weisen wir auf die beigefügten Informationen gem. Art. 13 DSGVO hin.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Basismandat)

VdB Bundesbankgewerkschaft – im dbb beamtenbund und tarifunion e.V. –
Wilhelm-Epstein-Straße 14, 60431 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47VDB00000398763**

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die VdB Bundesbankgewerkschaft, alle bestehenden und künftigen Forderungen gemäß geltender Beitragstabelle (insbesondere aus dem gegenwärtigen oder früheren Mitgliedsverhältnis und/oder Beiträge zu Sterbegeldversicherungen) von meinem nachfolgend genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut (kontoführende Stelle) an, die aufgrund dieses Mandates 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(in):

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)