

Bitte senden an:
VdB Bundesbankgewerkschaft Frankfurt e.V. – Bezirksgruppe Zentrale
z. Hd. Herrn Jörg Jung (Zentrale, 93)



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur VdB Bundesbankgewerkschaft Frankfurt e. V.:

Name

Vorname

Ordnungsmerkmal

Besoldungs-/Entgeltgruppe

Geburtsdatum

Telefon/E-Mail (privat, optional)

Beschäftigtenstatus (bitte ankreuzen) Beamter/in Tarifbeschäftigte(r)

Mit der Veröffentlichung meiner Geburtstagsdaten im VdB-Magazin ab dem 75. Geburtstag bin ich einverstanden.
(falls nicht, bitte streichen; jederzeit widerruflich)

Datenschutz

Ich erkläre meine Einwilligung gemäß § 4 a Abs. 1 und 3 BDSG, dass meine mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben und Leistungen elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Basismandat)

VdB Bundesbankgewerkschaft - im dbb 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 (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

Land

DE

Deutschland

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Monatsbeiträge*

5,00 €
5,50 €
6,00 €
7,00 €

Beamte

Einfacher Dienst
Mittlerer Dienst
Gehobener Dienst
Höherer Dienst

Tarifbeschäftigte

EG 1 – EG 4
EG 5 – EG 9a
EG 9b – EG 12
EG 13 – EG 15

Empfänger(innen) von Anwärterbezügen bzw. Ausbildungsvergütungen sind beitragsfrei!

(*Stand 01/2020)