



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

„VdB Bundesbankgewerkschaft Hamburg, Mecklenburg-Vorpommern und Schleswig-Holstein e.V.“

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ordnungsmerkmal

Telefonnummer (privat optional)

Beschäftigtenstatus

Besoldungs-/Entgeltgruppe

E-Mail (privat optional)

Beamtin/er Tarifbeschäftigte/r

Mit der Veröffentlichung meiner Geburtsdaten im VdB-Magazin ab dem 75. Geburtstag bin ich einverstanden.

(Falls nicht, bitte streichen, jederzeit widerruflich)

Ort, Datum

Unterschrift:

Datenschutz

Ich erkläre meine Einwilligung gem. § 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 beamtenbund und tarifunion e.V. –

Wilhelm-Epstein-Straße 14, 60431 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47VDB0000398763

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

Land: Deutschland

DE

Ort, Datum

Unterschrift:

Empfänger(innen) von Anwärterbezügen bzw. Ausbildungsvergütungen sowie Beurlaubte Beschäftigte sind beitragsfrei.