

Beitrittsformular

Ich erkläre ab _____ meinen Beitritt in die
connterm – Fachgewerkschaft Deutsche Seehäfen, Pestalozzi-Str. 10, 21423 Winsen/Luhe

Name und Vorname: _____

Strasse; Hausnummer, PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum u.-ort: _____

Krankenkasse: _____

Telefon privat: _____ Telefax privat: _____

e-mail: _____

Arbeitgeber mit Anschrift: _____

Funktion: (z.B. Betriebsrat, Jugendvertreter etc.): _____

Der connterm – Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des regelmässigen Bruttomonatseinkommens

Mein regelmässiges monatliches Bruttoeinkommen beträgt _____ €

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt damit _____ €*

Ich bin damit einverstanden, dass bei Tarifierhöhungen mein Mitgliedsbeitrag automatisch angepasst wird.

***Sonderbeiträge** (monatlich) gelten für: °Kurzarbeiter, 20€, max. 1% vom Bruttoeinkommen

°Empfänger des Arbeitslosengeldes I,
20€, max. 1% vom Arbeitslosengeld

°Auszubildende 3€

Ich bin noch Mitglied in der Gewerkschaft _____ und habe diese Mitgliedschaft am _____ gekündigt.

Erklärung zum Datenschutz nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Hiermit willige ich ein, dass meine Daten ausschliesslich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben von connterm auch an Dritte weitergegeben, genutzt und verarbeitet werden können.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich ermächtige connterm widerruflich, den monatlichen Mitgliedsbeitrag einkommensgerecht von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut/ BLZ _____

KtoNr _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Daten werden maschinell erfasst und verarbeitet. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet.

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Bearbeitungsvermerk der connterm _____

Eingang _____

bestätigt am _____

Mitgl.-Nr. _____

Beitragspflicht ab _____