

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen.



Persönliches

Zuname (Titel)

Vorname

Straße, Nr.

Land (D für BRD), Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Nationalität

gewünschtes Eintrittsdatum Telefon

bisher gewerkschaftlich organisiert bei von bis (Monat/Jahr)

Name / Ort der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Berufliches

Berufsbezeichnung, für Studierende: Berufsziel Fachgruppe

Tarif- / Besoldungsgruppe (Bruttoeinkommen € monatlich)

Stufe gilt ab

Betrieb / Dienststelle / Einrichtung Träger

Straße, Nr. des Betriebes / der Dienststelle / der Einrichtung

Postleitzahl, Ort des Betriebes / der Dienststelle / der Einrichtung

Beschäftigungsverhältnis

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> befristet bis _____ |
| <input type="checkbox"/> beamtet | <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit
_____ Std./Woche |
| <input type="checkbox"/> in Rente | <input type="checkbox"/> im Studium |
| <input type="checkbox"/> pensioniert | <input type="checkbox"/> ABM |
| <input type="checkbox"/> Invalidität | <input type="checkbox"/> Vorbereitungsdienst/
Berufspraktikum |
| <input type="checkbox"/> Altersteilzeit | <input type="checkbox"/> beurlaubt ohne Bezüge |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Jedes Mitglied der GEW ist verpflichtet, den satzungsgemäßen Beitrag zu entrichten und seine Zahlungen daraufhin regelmäßig zu überprüfen. Änderungen des Beschäftigungsverhältnisses mit Auswirkungen auf die Beitragshöhe sind umgehend der Landesgeschäftsstelle mitzuteilen. Überzahlte Beiträge werden nur für das laufende und das diesem vorausgehende Quartal auf Antrag verrechnet. Die Mitgliedschaft beginnt zum nächstmöglichen Termin. Der Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten schriftlich dem Landesverband zu erklären und nur zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich.

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag ermächtige ich die GEW zugleich widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von meinem Konto abzubuchen. Die Zustimmung zum Lastschrifteinzug ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

geworben bzw. vermittelt durch (Name, Anschrift)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an den GEW Landesverband Brandenburg, PF 600763, 14407 Potsdam.

Die uns von Ihnen angegebenen persönlichen Daten sind nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträgern gespeichert und entsprechend der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.

Vielen Dank!

Ihre GEW Brandenburg