Geworben durch (Name und Anschrift) _____

_____

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer (GDL), zum 1. des Monats/Jahres _____. Meine Mitgliedschaft beginnt jedoch frühestens mit der Zahlung des ersten Monatsbeitrages.

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: O weiblich O männlich

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Ortsgruppe: _____

Unternehmen: _____

Betrieb: _____

Arbeitsort: _____ Tätigkeit: _____

O Beamter Besoldungsgruppe _____

O Arbeitnehmer Eingruppierung _____

Tabellenentgelt: _____ Euro O Vollzeit O Teilzeit in % _____

O Ich verzichte auf die im Gewerkschaftsbeitrag enthaltene Familien-Rechtsschutzversicherung. Der anteilige Versicherungsbeitrag wird mir jeweils am Ende des Jahres erstattet.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Erster Monatsbeitrag: _____ (vom Bezirkskassierer auszufüllen!)

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 elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils gültigen Fassung.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer (GDL), Baumweg 45, 60316 Frankfurt
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE38ZZZ00000631919 Mandatsreferenz erfolgt separat.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige die GDL widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die GDL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GDL 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.

Bei abweichendem Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungen des Mitgliedes

Vorname und Name: _____

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort:_____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die GDL über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.