Beitritts-/Übertrittserklärung

Mit Wirkung vom . . erkläre ich hiermit meinen Beitritt/Übertritt zur Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft (EVG). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der EVG an.

Der Beitrag beträgt 1,0 Prozent vom Bruttoeinkommen. Für Rentner/-innen und Ruhestandsbeamtinnen/-beamte ohne Arbeitseinkommen und Arbeitslose/Erwerbslose 0,7 Prozent. Nachwuchskräfte zahlen von ihrem Einkommen 0,5 Prozent. Gewünscht wird die Beitragszahlung im Lastschrifteinzug.

Für die Teilnahme an der Familien-Rechtsschutzversicherung wird ein Betrag in Höhe von 0,1 Prozent vom satzungsgemäßen Bruttoeinkommen erhoben. Für Nachwuchskräfte, arbeits- sowie erwerbslose Mitglieder und Mitglieder mit Mindestbeitrag ist die Familien-Rechtsschutzversicherung im Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 enthalten.

☐ Ich verzichte auf den Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz nach § 11 der EVG-Satzung.

Persönliche Angaben

☐ Herr* ☐ Frau*

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Geburtstag

Staatsangehörigkeit

Übertritt von

Mitglied seit

Berufliche Angaben

Arbeitgeber

Betrieb/Dienststelle

Beschäftigungsbeginn | Ausbildungsende

Dienstbezeichnung/Tätigkeit

☐ Arbeitnehmer* ☐ Beamte* ☐ Auszubildende* ☐ Dual-Studierende*

☐ Rentner* ☐ Ruhestandsbeamte*

Eingruppierung (Bitte unbedingt angeben)

Entgelt-/Tarifgruppe | Tarifstufe | Std./Woche

Einstufungsdatum | Diff-Z | ZÜG/ZÜL

☐ Vollzeit* ☐ Teilzeit* Teilzeitgrad ☐☐ % | Monatliches Bruttoeinkommen in Euro

Nur für Beamte/Angestellte (Behörden)

Besoldungsgruppe ☐☐☐☐ Vergütungsgruppe ☐☐☐☐

☐ Ledig (ohne Familienzuschlag)* ☐ Verheiratet*

→ Unterschrift (Vorname und Name)

Name Werber(in)/Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87EVG00000123242, Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die EVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit einer Ankündigungsfrist von einem Tag vor Abbuchungstermin bin ich einverstanden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Zum Mitglied abweichende/r Kontoninhaber/in

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

→ Datum, Ort und Unterschrift der/des Kontoinhaberin/Kontoinhabers

* Zutreffendes bitte ankreuzen.

Datenschutzhinweis: Meine personenbezogenen Daten werden durch die EVG unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter https://www.evg-online.org/datenschutz/ Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich wenden an datenschutz@evg-online.org.

EVG Zentrale Berlin – Zentraler Mitgliederservice
Reinhardtstraße 23, 10117 Berlin
Tel.: 030 42439046 • Fax: 030 42439041
E-Mail: mitgliederservice@evg-online.org
www.evg-online.org