

bitte einsenden an:

DGB Region Dresden-Oberes Elbtal

Schützenplatz 14

01067 Dresden

Aufnahmeschein in eine Gewerkschaft des Deutschen Gewerkschaftsbundes DGB

Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Straße _____	Haus-Nr. _____
PLZ / Wohnort _____ / _____	Nationalität _____
E-Mail (privat) _____	Telefon (privat) _____
Beschäftigt bei _____	Beruf _____
Beruflicher Status <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Name des Geldinstituts _____	Monat. Bruttoeink. /Eingruppierung _____
Konto - Nr. _____	Bankleitzahl _____
Unterschrift _____	Datum _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben einschließlich eventueller Änderungen und Ergänzungen zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben, insbesondere der Mitgliederbestandsverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitragsabzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet und genutzt werden können.

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft _____ meinen satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit von meinem angegebenen Konto per Lastschrift abzubuchen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Einlösungsverpflichtung.

Die vorstehende Einverständniserklärung sowie die Lastschriftbevollmächtigung kann ich nur gegenüber der Gewerkschaft _____ widerrufen.



Datum/Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

DGB. Der Bund der Gewerkschaften.

