

Antrag Mitgliedschaft



komba
gewerkschaft
brandenburg

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ / _____

Telefon (privat): _____ / _____ Fax (privat): _____ / _____

Familienstand: _____ Handy: _____ / _____

Geb. am: ____ . ____ . 19 ____ Email: _____

Status Beschäftigte/r
(bitte ankreuzen)

Beamtin/Beamter

Arbeitgeber/
Dienstherr: _____

Fachpostadresse: _____

Telefon (dienstl.): _____ / _____ Fax (dienstl.): _____ / _____

Emailadresse(dienstl.): _____

Ich bin Mitglied in der Gewerkschaft _____

von _____ bis _____ gewesen (werden angerechnet).

Ich möchte aktiv mitarbeiten. Setzt Euch bitte mit mir in Verbindung!

Bruttoeinkommen : _____ €

Entgelt-,
Besoldungsgruppe (z.B. EG 8, A6) : _____

Erfahrungs- bzw. Lebensaltersstufe : _____

Amts-/Dienstbezeichnung : _____

vollbeschäftigt teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden

Abbuchungsermächtigung

Ich ermächtige die **komba gewerkschaft brandenburg**, die von mir satzungsgemäß zu zahlenden Beiträge **vierteljährlich**

ab _____ von meinem Konto

Kontonummer : _____

BLZ : _____

Bank : _____ abzubuchen.

Datum, Unterschrift
(wenn Kontoinhaber vom Mitglied abweicht)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab ____ / ____ (Monat/Jahr).

Werber

Datum, Unterschrift