Vertragsdaten zur Beitrittserklärung

Gültig ab 01.01.2024

nur für BT Beschäftigte

ver.di Bezirk Berlin
FG Busse und Bahnen
Am Bahnhof Westend 3
14059 Berlin
Tel.: (030) 8866-6, Fax: (030) 8866-5905
service.bb@verdi.de

Ich möchte Mitglied werden ab _____
Monat/Jahr

Ich war Mitglied der Gewerkschaft: .....

von: ..... bis: .....

Persönliche Daten:

.....
Familienname

.....
Vorname **Personalnummer:**

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

...../.....
Geburtsdatum / Nationalität

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Telefon: .....

E-Mail: .....

Beschäftigungsdaten:

☐ Teilzeitarbeit ..... Wo/Std.

☐ **Altbeschäftigte/r lt. TV-N**

☐ **Neubeschäftigte/r lt. TV-N**

.....
Tätigkeit (bitte genau angeben)

.....
Einsatz in (z.B. Bus, U-Bahn, Verwaltung)

Entgeltgruppe ..... / ..... Stufe

Datenschutzhinweise

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutz-recht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweiligen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter http://datenschutz.verdi.de .

Nach der ver.di-Satzung § 14 beträgt der Mitgliedsbeitrag pro Monat 1 Prozent des regelmäßigen Bruttoverdienstes bzw. der regelmäßigen Ausbildungsvergütung. Unregelmäßige Zahlung sind: z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld und Zuwendungen sowie unregelmäßige Schicht- und Erschwerniszuschläge.

Monatsbeitrag beträgt danach:

.....
Beitrag

Hiermit erkläre ich **meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an** und nehme die **Datenschutzhinweise** zur Kenntnis.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Werber:

.....
Name

.....
Mitgliedsnummer

☐ **Ja**, ich möchte die **Vorteilsregelung lt. Vertrag vom 07.07.2008 zur Risikoabsicherung zwischen ver.di und der GUV/Fakulta** für ver.di-Mitglieder in Anspruch nehmen und bin damit einverstanden, dass **meine personenbezogenen Daten** zur Verwaltung von ver.di an die BVG oder BT und GUV/Fakulta übermittelt, verarbeitet und genutzt werden. Der Jahresbeitrag in Höhe von zzt. 24,00 Euro soll durch meinen Arbeitgeber übernommen und an die GUV/Fakulta überwiesen werden.

☐ **Nein**, ich möchte nicht an der **Vorteilsregelung zur Risikoabsicherung der GUV/Fakulta** teilnehmen**.**

GUV/Fakulta, BAP/RAP/Werber: .....

SEPA-Lastschriftmandat - Kontoabbuchung

Ich bevollmächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di 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.

_____ **BIC:** | | | | | | | | | | | |
Kreditinstitut (Name)

D	E																				

(IBAN)

Die Abbuchung des Beitrages soll erfolgen: **O** zur Monatsmitte **O** zum Monatsende

O monatlich **O** vierteljährlich **O** halbjährlich **O** jährlich

Ort, Datum / Unterschrift: .....

Die monatlichen Beiträge werden von mir selbst unaufgefordert überwiesen: O ja
Bankverbindung zur Überweisung der Beiträge an ver.di:

BIC: HELADEFFXXX IBAN: DE52500500000082000050