

Hier bitte nichts eintragen. Eintragungen erfolgen durch die Geschäftsstelle.					
	Mitgliedsnummer zugewiesen		Ortsverband		NL-Schlüssel

DPVKOM Bayern e.V.  
Die Kommunikationsgewerkschaft  
Fenitzerstr. 43  
90489 Nürnberg



Hinweis: Felder mit *kursiver Bezeichnung* sind freiwillige Angaben

Antrag auf Mitgliedschaft			DPVKOM Bayern Die Kommunikationsgewerkschaft	
<b>1. Persönliche Angaben</b>				
(1.1) Vor- und Zuname <input type="checkbox"/> männl. / <input type="checkbox"/> weibl. / <input type="checkbox"/> div.	(1.2) Straße	(1.3) PLZ und Ort		
(1.4) <i>Telefon</i>	(1.5) <i>Telefax</i>	(1.6) <i>E-Mail-Adresse</i>		
(1.7) Geburtsdatum	(1.8) Nationalität	(1.9) Monatsbrutto (wird zur Beitragsberechnung benötigt) €		
<b>2. Angaben zur Tätigkeit</b>				
(2.1) Unternehmen/Arbeitgeber	(2.2) Niederlassung	(2.3) Arbeitsstelle	(2.4) <i>Telefon / Telefax oder E-Mail dienstl.</i>	
(2.5) Personalnummer (wenn vorhanden)	(2.6) Amts-/ Dienstbezeichnung - Tätigkeit im Unternehmen	(2.7) bitte ankreuzen		
		<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> i.R. <input type="checkbox"/> Bea <input type="checkbox"/> isb <input type="checkbox"/> a.D.		
<b>3. Angaben Vorgewerkschaft</b>				
(3.1) Mitglied einer anderen Gewerkschaft/Name der Gewerk.	(3.2) seit (z.B. 06/1995) Monat/Jahr	(3.3) gekündigt zum Monat/Jahr	(3.4) Ich möchte DPVKOM Bayern-Mitglied werden zum Beginn Monat   Jahr	
<b>4. Legitimation</b>				
<p>Hiermit erkläre ich meinen Beitritt für <b>mindestens ein Jahr</b> zur Kommunikationsgewerkschaft DPV Bayern e.V. (DPVKOM Bayern). Die von mir gemachten Angaben werden für Zwecke der satzungsgemäßen Aufgaben der DPVKOM Bayern verarbeitet. Eine anderweitige, über die Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung ist der DPVKOM Bayern nur erlaubt, sofern sie aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder ich ausdrücklich eingewilligt habe. Ein Datenverkauf ist nicht gestattet.</p> <p>Jedes Mitglied hat darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung (Art. 15 DSGVO) sowie auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO), das Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO) und das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO). Weitere Informationen zu Ihren Rechten nach der DS-GVO erhalten Sie unter <a href="http://www.kommunikationsgewerkschaft.info/datenschutz/">www.kommunikationsgewerkschaft.info/datenschutz/</a></p> <p><b>Widerrufsrecht:</b> Innerhalb von 14 Tagen nach Eingang der Beitrittserklärung kann der Beitritt formlos gegenüber der DPVKOM Bayern, Fenitzerstr. 43, 90489 Nürnberg widerrufen werden.</p>				
Ort Datum		Unterschrift Antragsteller		
<b>5. SEPA-Lastschriftmandat für DPVKOM Bayern e.V., Fenitzerstr. 43, 90489 Nürnberg</b>				
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE98ZZZ0000288138</b>		<b>Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.</b> Bitte beachten Sie hierzu Ihr Begrüßungsschreiben mit Ihren Mitgliedsunterlagen.		
<p>Ich ermächtige die DPVKOM Bayern e.V., den monatlichen Einzug meines satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrags, max. 0,8% vom regelmäßigem Monatsbrutto<sup>(1,9)</sup> von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPVKOM Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Einverständnis für den Beitragseinzug kann ich nur schriftlich gegenüber der DPVKOM Bayern zurückziehen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>				
<b>Angaben Kontoinhaber</b>				
(5.1) Kontoinhaber Vor- und Zuname	(5.2) Straße	(5.3) PLZ und Ort		
(5.4) IBAN    bisherige BLZ	bisherige Kontonummer	(5.5) BIC		
DE				
Ort Datum		Unterschrift Kontoinhaber		

**6. Name und Anschrift des Werbers - Bitte Anschrift vollständig eintragen !**

(6.1) Vor - und Zuname	(6.2) Straße	(6.3) PLZ und Ort
(6.4) Telefon für eventuelle Rückfragen	(6.5) sonstiges z.B. E-Mail	

**7. Bankangaben des Werbers (bei 8.1 Barprämie bitte mit angeben)**

(7.1) IBAN	bisherige BLZ	bisherige Kontonummer	(7.2) BIC oder Name des Geldinstitutes
DE			

**8. Prämienwunsch**

(8.1) Prämie  
 Ja, Ich, der Werber, möchte die DPVKOM Bayern - Werbeprämie in Höhe von 30 €

Die Zahlung der Werbeprämien für Werber und Neumitglied erfolgt in zum Monatsende nach der Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrags des Neumitglieds.

**9. Zusätzliche Angaben**

Sollte Ihnen der Platz in einem oder mehreren Feldern zu klein sein, können Sie hier unter Angabe der Formularfeldnummer zusätzlich Angaben eintragen.

Nr.	Angaben

**11. Bearbeitungsvermerke der Geschäftsstelle**

(11.1) in Mitgliederdatenbank aufgenommen:	<input type="checkbox"/>	NZ
(11.2) ReFü / BRZ eingewiesen:	<input type="checkbox"/>	NZ zum:       .     .
(11.3) Datenausdruck an OV/RB erstellt:	<input type="checkbox"/>	NZ
(11.4) Anschreiben / Mitgliedsausweis:	<input type="checkbox"/>	NZ