

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Fassung 01/2010

Bitte das ausgefüllte Formular **an die regionale vbba-Gruppe** senden.

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** in die Fachgewerkschaft, der  
**vbba – vereinigung der beschäftigten der berufs- und arbeitsmarktdienstleister**  
im dbb beamtenbund und tarifunion

ab 

0	1	.			.	2	0	1	
---	---	---	--	--	---	---	---	---	--

Herr  Frau Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

jetzige oder letzte Dienststelle \_\_\_\_\_

Mitglied in einer anderen Gewerkschaft\*  nein  ja, welcher \_\_\_\_\_

Beamter/in

In-Sich-Beurlaubte/r Tätigkeitsebene \_\_\_\_\_ TV-BA

Arbeitnehmer/in Tätigkeitsebene \_\_\_\_\_ TV-BA

Nachwuchskraft als \_\_\_\_\_

}  Teilzeit \_\_\_\_\_ Std. wöch.

Ausbildungsbeginn ab \_\_\_\_\_

Studiumsbeginn ab \_\_\_\_\_

Ruhestandbeamter/in

Rentner/in

Hinterbliebene(r)

Der Monatsbeitrag ergibt sich aus der „Beitragsübersicht“.

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug des vbba-Beitrags mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die fälligen vbba-Beiträge ab \_\_\_\_\_

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

zu Lasten meines/unseres Girokontos bei der \_\_\_\_\_

Kontonummer des Girokontos \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_  IBAN \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Abbuchungen von Sparkonten sind gesetzlich nicht zulässig.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift(en)

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

auf Empfehlung von Kollege/in \_\_\_\_\_  durch Werbematerial \_\_\_\_\_

durch Werbeaktion, welche? \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_