



Beitrittserklärung / Übertrittserklärung



Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Mit Wirkung vom ... erkläre ich hiermit meinen Beitritt / Übertritt zur Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft (EVG). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der EVG an.

Der Beitrag beträgt 1,0 Prozent vom Bruttoeinkommen. Für Rentner/-innen und Ruhestandsbeamtinnen/-beamte ohne Arbeitseinkommen und Arbeitslose/Erwerbslose 0,7 Prozent. Nachwuchskräfte zahlen von ihrem Einkommen 0,5 Prozent. Gewünscht wird die Beitragszahlung im Lastschrifteinzug.

Für die Teilnahme an der Familien-Rechtsschutzversicherung wird ein Betrag in Höhe von 0,1 Prozent vom satzungsgemäßen Bruttoeinkommen erhoben. Für Nachwuchskräfte, arbeits- sowie erwerbslose Mitglieder und Mitglieder mit Mindestbeitrag ist die Familien-Rechtsschutzversicherung im Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 enthalten.

Ich verzichte auf den Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz nach § 11 der EVG-Satzung.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses elektronisch verarbeitet, genutzt und ggf. an Dritte (z.B. zum Zeitungsversand, für die Vermittlung von Versicherungsleistungen etc) weitergegeben werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Name: ... Arbeitgeber: ...

Vorname: ... Betrieb/Dienststelle: ...

Straße: ... Dienstbez./Tätigkeit: ...

PLZ: D ( ) Arbeitnehmer \* Beamte \* Ruhestandsbeamte \*

Wohnort: ... Rentner \* Auszubildende \* Dual-Studierende \*

Geb. am: ... Beschäftigungsbeginn: ... Ausbildungsende: ...

Telefonnummer: ... (freiwillige Angabe) Eingruppierung (Bitte unbedingt angeben):

E-Mail: ... (freiwillige Angabe) Entgelt-/Tarifgruppe: ..., Tarilstufe: ..., Std./Woche ...

Einstufungsdatum: ...

Staatsang.: ... Diff-Z (ehem. ZÜ/pEinfZ) ..., ZÜG/ZÜL ...

Geschlecht: M \* W \* Vollzeit: \* Teilzeit: \* ... Prozent

Übertritt von: ... Monatliches Bruttoeinkommen: Euro ...

Mitglied seit: ... Nur für Beamte/Angestellte (BEV):

BesoldungsGr.: ... VergütungsGr.: ...

Ledig: \* (ohne Familienzuschlag) Verheiratet: \*

\* zutreffendes ankreuzen

Unterschrift Vorname und Name ... Vorname und Name Werber(in) / Mitglieds-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87EVG00000123242

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die EVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut ... BIC ... DE ... IBAN ...

Zum Mitglied abweichender Kontoinhaber:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift (Vorname und Name)