

Bitte senden an:



**DGB Bremen
Bahnhofsplatz 22-28
28195 Bremen**

oder Fax: 0421 3357660

Aufnahmeschein in eine Gewerkschaft des Deutschen Gewerkschaftsbundes DGB.

Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße _____	Haus-Nr. _____
PLZ/Wohnort _____	Nationalität _____
E-Mail (privat) _____	Telefon (privat) _____
Beschäftigt bei _____	Beruf _____
Beruflicher Status <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Name des Geldinstituts _____	Monatl. Bruttoeink. / Eingruppierung _____
Konto-Nr. _____	Bankleitzahl _____
Unterschrift _____	Datum _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben einschließlich eventueller Änderungen und Ergänzungen zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben, insbesondere der Mitgliederbestandsverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitragsabzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet und genutzt werden können.

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft _____ meinen satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit von meinem angegebenen Konto per Lastschrift abzubuchen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Einlösungsverpflichtung.

Die vorstehende Einverständniserklärung sowie die Lastschriftbevollmächtigung kann ich nur gegenüber der Gewerkschaft _____ widerrufen.

Datum/Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

Bitte
ausreichend
Frankieren.

**DGB Bremen
Bahnhofsplatz 22-28
28195 Bremen**

DGB. Der Bund der Gewerkschaften

