

# አባላትና ዝጠልብዎ ዘለዉ።

**ዝያዳ**  
ግድን ይግባእ

- ንኹሎም ብደረጃዎ ደግሞ ዝሰርሑ፣ ሰልጠንቲ ሞያ ከምኡ'ድግ ክልቲአዊ ዓይነት ተመሃሮን 7% ዝያዳ ንገዘብ
- ንሰልጠንቲ ዘጠቓለለ 3 መዓልቲ ተወሳኺ ዕረፍቲ
- + 1 መዓልቲ ዕረፍቲ ንአባላት ver.di

ብተወሳኺ ንሰራሕተኛታት መንግስቲ ዝወሃብ ናይ ፖስታ ኣበል ክቕጽል ንደሊ።



# ver.di-ጠለብ ናብ ናይ ጀርመን ትካል ፖስታ ኣክሲዮን ማሕበር

- ንኹሎም ብደረጃዊ ደሞዝ ዝሰርሑ፣ ሰልጠንቲ ሞያ ከምኡ'ድማ ክልቲአዊ ዓይነት ተመሃሮን 7% ዝያዳ ገንዘብ
  - ንሰልጠንቲ ዘጠቓለለ 3 ሞዓልቲ ተወሳኺ ዕረፍቲ
  - + 1 ሞዓልቲ ዕረፍቲ ንኣባላት ver.di
- ብተወሳኺ ንሰራሕተኛታት ምንግስቲ ዝወሃብ ናይ ፖስታ ኣበል ክቕጽል ንደሊ።

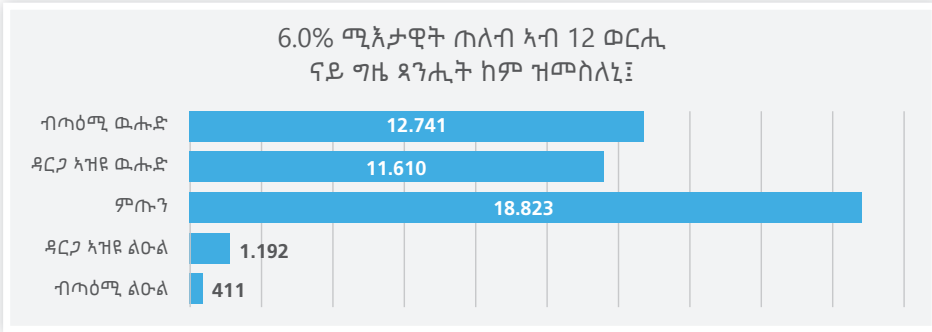
**ዝያዳ ግድን ይግባእ**



## ንኹሎም ብደረጃዊ ደሞዝ ዝሰርሑ፣ ሰልጠንቲ ሞያ ከምኡ'ድማ ክልቲአዊ ዓይነት ተመሃሮን 7% ዝያዳ ገንዘብ

ድሕሪ ናይ ዓመታት ክብረወሰን ናይ ሞገስ ንህረት፡ ሞገስታት ልዑል ኮይኑ ይቕጽል ኣሎ። ደሞዝ ሰራሕተኛታት ናይ ፖስታ ኣክሲዮን ማሕበር (DP AG) ገና ክብቲ ኣብ ጀርመን ዘሎ ማእከላይ ናይ ደሞዝ እቶት ኣዝዩ ትሒቱ ይርከብ። እዚ ከቢድ ዝኾነ ስራሕ ንመነግብሮ ውሕስነት ክህብ ዝኽእል ርትዓውን ግቡእን ክፍሊት ይግብኡ።

### ውጽኢት ሓተታዊ መፅናዕቲ ኣባላት



# ንሰልጠንቲ ዘጠቓለለ 3 መዓልቲ ተወሳኺ ዕረፍቲ

ሰራሕተኛታትን ሰልጠንትን ትካል ፖስታ ኣክስዮን ማሕበር (DP AG) ኣብ ትሕቲ ልዑል ኣካላውን ስነ-እጅምሮኣውን ጸቕጢ ይሰርሑ። ልዕሊ 90% ካብቶም ብደረጃዊ ደሞዝ ዝሰርሑ ኣብ ጉጅለ ደሞዝ ካብ 1 ክሳብ 4 ተመዲቦም ዝሰርሑ ኮይኖም መዓልታዊ ኸኣ ከበድቲ ነገራት ከልዕሉን ክስከሙን ኣለዎም። ብናይ ዕረፍቲ ግዜ ክብደት ምቅላል ኣገዳስነቱ እናወሰኸ ይኸይድ ኣሎ። ስለዚ ብተወሳኺ ናይ ዕረፍቲ መዓልታት ኣቢልካ ናይ ስራሕ ሰዓታት ምንካይ ሓይ ክፋል ናይ'ቲ ኣድላዪ ሓለዎ ጥዕና እዩ።



## ተወሳኺ 1 መዓልቲ ዕረፍቲ ንኣባላት ver.di

ብዘይካ እቲ ናይ 3 መዓልታት ዕረፍቲ ኣባላት ver.di ካልእ ተወሳኺ መዓልቲ ዕረፍቲ ክረኽቡ ይግባእ። ደሓር ከኣ ብተወፋይነትኩምን ኣበርክቶኹምን ዝሓሸ ኩነታት ስራሕን ዝያዳ ገንዘብን እተረጋግጹ ንስኻትኩም ኢኹም።

## ንሰራሕተኛታት መንግስቲ

ንመጻኢ እውን ምቕጻል ናይ'ቲ ናይ ፖስታ ኣበል። ምስቲ ናይ ፖስታ ኣበል፡ ደሞዝ መግስታዊ ሰራሕተኛታት ፖስታ ምስ'ቲ ናይ ፌደራል መግስታዊ ሰራሕተኛታት ከም ዝሰማማዕ ይግባር። ስለዚ ትካል ፖስታ ኣክስዮን ማሕበር (DP AG) እቲ ናይ ፖስታ ኣበል ካብ ታሕሳስ 2024 ንንዮው ክቕጽል ምእንቲ ስጉምቲ ክወስድ ኣለዎ።

## ተበግሶ ይጅምር

ቀዳማይ ዙርያ ዋዕላ ምስ ትካል ፖስታ ኣክስዮን ማሕበር (DP AG)

ንዕለት 8 ጥሪ 2025 ይጅምር

## እንታይ ክትገብር ትኽእል፡

ነቲ ጠለብ ዝድግፍ ብዝተኸእለ መጠን ብተሓት እጃምም ዘበርክቱ ሰባት የድልዩና ኣለዉ። ምስ መሳርሕትኻ ተዘራሪብካ ናብ ጠለብናን ኣባልነት ver.di ንክኹኑ ጎስጉስ።

## ገና ኣባል እንተዘይኮንካ እቲ ዝበለጸ ግዜ ሕጂ እዩ!



@verdiOfficialBot



mitgliedwerden.verdi.de



psl.verdi.de/tarifrunde25

## ፍሉይ ዙርያ ዋዕላ ትካል ፖስታ ኣክስዮን ማሕበር (DP AG) 2025

ብጥቅም ከሰብ 31.03.2025

ኣብ እዋን ዙርያ ዋዕላ ትካል ፖስታ እንተተጸንቢርካ፡ ክትረኽቦ እትኽእል፤

- **ድርብ ምእታው (ver.di ን GUV/FAKULTA)**
  - 6 ወርሒ ካብ ክፍሊት ነጻ GUV/FAKULTA
  - ብሉጽ ዓይነት ver.di-ካልሲ ናይ PSL-ዲዛይን
- **ንጽል ምእታው (GUV/FAKULTA)**
  - 6 ወርሒ ካብ ክፍሊት ነጻ ኣብ GUV/FAKULTA



# Beitrittserklärung

Stand: 07/2024



Ich beauftrage die GUV/FAKULTA meine nachstehenden Daten zu den Zwecken der Begründung und Verwaltung der Gewerkschaftsmitgliedschaft an die Gewerkschaft ver.di weiterzuleiten:

Ich möchte ab   GUV/FAKULTA-Mitglied werden.

Ich möchte ab   in  eintreten.

## Persönliche Daten

Titel  Nachname/Vorname   
Straße  Hausnummer   
PLZ  Wohnort  Land   
Telefon  Geburtsdatum   
E-Mail  Geschlecht  weiblich  männlich  divers

## Beschäftigungs- und Eintrittsdaten

Ich bin beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)   
Straße  Hausnummer   
PLZ  Beschäftigungsort   
Branche

Für den GUV/FAKULTA-Beitritt ist eine Mitgliedschaft in einer **DGB-Gewerkschaft Voraussetzung**.

Ich bin Mitglied der Gewerkschaft  Mitgliedsnummer (wenn zur Hand)

Ich bin tätig als

Angestellte\*r  Arbeiter\*in  Beamter\*in  Selbständige\*r  erwerbslos

Vollzeit  Teilzeit Anzahl Wochenstunden:

Auszubildende\*r / Volontär\*in / Referendar\*in  Praktikant\*in  
 Schüler\*in / Student\*in (ohne Arbeitseinkommen)  Dual Studierende\*r

Sonstiges bis

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe  Monatlicher Bruttoverdienst  Tätigkeits-/Berufsreihe o. Lebensalterstufe   
Euro

## Monatsbeitrag der Gewerkschaft ver.di

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig.

Euro

Media Code: **24/025**

BAP/RAP-Ident-Nr.

## Nur für Lohn- und Gehaltsabzug

Personalnummer

## Einwilligungserklärung zum Lohn-/Gehaltsabzug in bestimmten Unternehmen:

Ich stimme der Entrichtung meines Mitgliedsbeitrags im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren zu und willige in die Übermittlung der hierfür erforderlichen Daten (insb. Gewerkschaftszugehörigkeit Name, Vorname, Geb.-Datum, Personalnummer) zwischen meinem Arbeitgeber und ver.di ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber ver.di oder meinem Arbeitgeber widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift

X

## Daten für Bankeinzüge

IBAN (Deutsche 22 Zeichen)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GUV/FAKULTA\* und die ver.di\*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GUV/FAKULTA\* und 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 dafür die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden mich die GUV/FAKULTA\* und die ver.di\* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft GUV/FAKULTA  
Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ00000101497 Gläubiger-ID-Nr.: DE61ZZZ00000319844

Die jeweilige Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum und Unterschrift  \*nicht Zutreffendes streichen

X

## Datenschutzhinweise

Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Daten für die Zweckbestimmungen der jeweiligen Mitgliedererhältnisse und der Wahrnehmung gewerkschaftlicher Aufgaben elektronisch verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden die Daten ausschließlich zur Erfüllung dieser Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht oder nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Es gelten die Bestimmungen der EU-DSGVO und des BDSG in ihren jeweils gültigen Fassungen. Die Datenschutzhinweise nehme ich zur Kenntnis. Zum Datenschutz finde ich unter [www.guv-fakulta.de/datenschutz.html](http://www.guv-fakulta.de/datenschutz.html) und <https://datenschutz.verdi.de> weitere Hinweise.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu GUV/FAKULTA\*\* / zu ver.di\*\* und nehme die Datenschutzhinweise zur Kenntnis. Ich erkenne die Satzung von ver.di und die Unterstützungsordnung der GUV/FAKULTA an.

Ort, Datum und Unterschrift  \*\*nicht Zutreffendes streichen

X

## Ich wurde geworben durch:

Name Werber/-in   
Straße  Hausnummer   
PLZ  Wohnort   
Mitgliedsnummer der Gewerkschaft  Mitgliedsnummer der GUV/FAKULTA

Bitte ausgefüllte Beitrittserklärung an GUV/FAKULTA, Ruhrstr. 11, 71636 Ludwigsburg einsenden oder faxen: 07141 70233-111