Änderungsmitteilung

ver.di Vereinte Dienstleistungs-gewerkschaft

Bitte unbedingt hier die ver.di Mitgliedsnummer angeben.

Bei Namensänderung bitte unbedingt den bisherigen Namen vollständig hier angeben:

Name _____

Vorname _____

Bitte nur Änderungen von Adressdaten nachfolgend eintragen.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	E-Mail
PLZ, Wohnort, Staat (nur bei Wohnsitz im Ausland angeben)	Staatsangehörigkeit
Telefon privat dienstlich	Mobil privat dienstlich

Bitte nur Änderungen von Beschäftigungsdaten nachfolgend eintragen.

Name, Anschrift des Arbeitgebers (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale) Straße, Hausnr., PLZ und Ort

Ausgeübte Tätigkeit (bitte genau angeben)	Branche

Tarifvertrag	**Tarifl. Lohn- oder Gehaltsgruppe bzw. Besoldungsgruppe**	**Tätigkeits-/Berufsjahr Lebensalterstufe**	**regelmäßiger monatlicher Bruttoverdienst** (gem. §14 der ver.di - Satzung)

Monatsbeitrag
Euro _____
gültig ab:
Monat/Jahr _____/_____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach §14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes. Für Rentner/innen, Pensionär/innen, Vorruheständler/innen, Krankengeldbezieher/innen und Erwerbslose beträgt der Monatsbeitrag 0,5% des regelmäßigen Bruttoeinkommens. Der Mindestbeitrag beträgt Euro 2,50 monatlich. Für Hausfrauen/Hausmänner, Schüler/innen, Studierende, Wehr-, Zivildienstleistende, Erziehungsgeldempfänger/innen und Sozialhilfeempfänger/innen beträgt der Beitrag Euro 2,50 monatlich. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen.

- ❑ Arbeiter/in
- ❑ Angestellte/r
- ❑ Vollzeit
- ❑ Beamter/in
- ❑ DO-Angestellte/r
- ❑ Teilzeit _____ Anzahl Wochenstunden
- ❑ Selbstständige/r
- ❑ freie Mitarbeiter/in

- ❑ Azubi-Volontär/in-Referendar/in
- ❑ Wehr-, Zivildienstleistende
- ❑ Schüler/in Studentin (ohne Arbeitseinkommen)
- ❑ Praktikant/in
- ❑ Erwerbslos
- ❑ Rentner/in/Pensionär/in
- ❑ Altersteilzeit
- ❑ Kurzarbeit
- ❑ Erziehungsurlaub
- ❑ Ende der Lohnfortzahlung
- ❑ Urlaub ohne Bezahlung
- ❑ Hausfrau/mann
- ❑ Sonstiges _____

ab/seit wann:
_____/_____
Monat/Jahr

bis wann:
(falls bekannt)
_____/_____
Monat/Jahr

Beitragsrichtlinien Punkt 6.1.
Beitragsänderungen:

Das Mitglied ist verpflichtet, Veränderungen, die zu einer Beitragsänderung führen, unverzüglich mitzuteilen. Veränderungen gelten frühestens ab dem Zugang der Mitteilung. Eine rückwirkende Verringerung des Beitragssolls ist grundsätzlich nicht möglich. In besonders begründeten Ausnahmefällen kann eine rückwirkende Änderung bis zu sechs Monaten vorgenommen werden.

Bitte entsprechenden Nachweis in Kopie beifügen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bei neuer Einzugsermächtigung/Änderung der bisherigen Bankverbindung bitte nachfolgend eintragen.

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft ver.di, den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf im Lastschrifteinzugsverfahren

❑ zur Monatsmitte ❑ zum Monatsende
❑ monatlich ❑ vierteljährlich ❑ halbjährlich ❑ jährlich
zutreffendes bitte ankreuzen

einzuziehen.

Name Geldinstitut; Filiale (Ort)

Bankleitzahl	Kontonummer	Bankverbindung gilt ab (Monat/Jahr)

Name Kontoinhaberin/Kontoinhaber (bitte in Druckbuchstaben)

Datum/Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft ver.di, den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren bei meinem Arbeitgeber monatlich einzuziehen.

(Nur möglich, wenn ihr Arbeitgeber mit ver.di bereits ein Lohn- und Gehaltsabzugsverfahren vereinbart hat.)

Personalnummer im Betrieb _____ Datum/Unterschrift _____