



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Eintritt in die
GdV – Gewerkschaft der Sozialverwaltung im dbb beamtenbund und tarifunion

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum

E-Mailadresse (@)

Telefonnummer (☎)

Dienststelle

Ortsverband (Bezirks-/Landesverband)

Ort, Datum

Unterschrift

Meinen satzungsgemäßen Beitrag in Höhe von _____ Euro monatlich entrichte ich **jährlich**
 durch Bankeinzug durch Überweisung.

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Sozialverwaltung (GdV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift