

Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zur Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft (EVG).

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zur GUV / FAKULTA.

Ich erkenne die Satzung der EVG und die Unterstützungsordnung der GUV / FAKULTA an. Der EVG-Beitrag beträgt 1,0 Prozent vom Bruttoeinkommen. Für Rentner:innen und Ruhestandsbeamt:innen ohne Arbeitseinkommen und Arbeitslose/Erwerbslose 0,7 Prozent. Nachwuchskräfte zahlen von ihrem Einkommen 0,5 Prozent. Gewünscht wird die Beitragszahlung im Lastschriftentzug. Der GUV / FAKULTA-Beitrag beträgt zurzeit 24 Euro im Jahr. So lange der GUV / FAKULTA-Beitrag Bestandteil der Leistungen des Fonds soziale Sicherung ist, wird er bei Vorliegen der Förderberechtigung durch den Fonds übernommen. Dies ist aktuell bis 31.12.2027 der Fall.

Persönliche Angaben

Herr Frau divers

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber / Unternehmen _____

Betrieb / Dienststelle _____

Für die Teilnahme an der Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz (PriFaWo-Rs) 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 PriFaWo-Rs im Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 der Satzung enthalten.

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



Unterschrift (Vorname und Name) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87EVG00000123242, Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die EVG und GUV / FAKULTA, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVG und GUV / FAKULTA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit einer Ankündigungsfrist von einem Tag vor Abbuchungstermin bin ich einverstanden.

IBAN _____

BIC (wird nur bei ausländischen Banken benötigt) _____

Kreditinstitut _____



Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber:in _____

Datenschutzhinweise: Meine personenbezogenen Daten werden durch die EVG und GUV / FAKULTA unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Zum Datenschutz finde ich unter www.guv-fakulta.de/datenschutz.html und www.evg-online.org/datenschutz weitere Hinweise. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich an datenschutz@evg-online.org wenden.

EVG Zentrale Berlin – Zentraler Mitgliederservice

Reinhardtstraße 23, 10117 Berlin • Tel.: 030 42439046 • Fax: 030 42439041
E-Mail: mitgliederservice@evg-online.org • www.evg-online.org

Übertrittserklärung

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Übertritt von der _____.

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zur GUV / FAKULTA.

Angaben zur beruflichen Tätigkeit

Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Dienstbezeichnung _____

Beschäftigungsbeginn _____ ggf. Ausbildungsende _____

Empfängerart

Arbeitnehmer:in Beamte:in Auszubildende Dual-Studierende

Teilnehmer:in berufsvorbereitende Maßnahme Rentner:in Ruhestandsbeamt:in

Eingruppierung (Bitte unbedingt angeben)

Entgelt-/Tarifgruppe _____ Tarifstufe _____ Einstufungsdatum _____

ggf. PZÜ, ZÜG, Diff-Z, ZÜL _____ ggf. Teilzeitgrad _____ Bruttoeinkommen /-pension /-rente _____

Angaben für Beamte:innen

Besoldungsgruppe _____ Familienzuschlag ledig (ohne) verheiratet (mit)

Vergütungsgruppe _____

Werber:in: Name / Mitgliedsnummer / Geburtsdatum _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zum Mitglied abweichende: Kontoinhaber:in

Vorname und Nachname Kontoinhaber:in _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Willkommensgeschenk

Ich bin gleichzeitig in die EVG und GUV / FAKULTA eingetreten. Ich habe mein GUV / FAKULTA-Willkommensgeschenk

schon bekommen. noch nicht bekommen.

Wird von der GUV / FAKULTA ausgefüllt:
Unterschrift Projektsekretär:in: _____
Veranstaltungsdatum Erstkontakt: _____ Ident-Nr.: _____
Media-Code: 23/001 BAp / RAp: _____