



Mitgliedsantrag

.....

Ich möchte ab _____ Mitglied in der komba gewerkschaft saarland werden und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Beitrag* zu zahlen.

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ/Wohnort/Straße _____

Tel. priv: _____ Tel. dienstl. _____ E-Mail _____

Weitere Auskünfte (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin | |
| <input type="checkbox"/> in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> in der Ausbildung | |
| <input type="checkbox"/> im Ruhestand | <input type="checkbox"/> im Ruhestand | |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit, Stunden: _____ | <input type="checkbox"/> Teilzeit, Stunden: _____ | |
| Besoldungsgruppe: _____ | Entgeltgruppe: _____ | |
| Dienstherr: _____ | Arbeitgeber: _____ | |
| _____ | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Personalrätin/Personalrat | <input type="checkbox"/> Betriebsrätin/Betriebsrat | |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung | <input type="checkbox"/> Fachbereich Erziehung | <input type="checkbox"/> Flughafen |
| <input type="checkbox"/> Fachbereich Gesundheit | <input type="checkbox"/> Fachbereich Feuerwehr /Rettungsdienst | |

Geworben hat mich: _____

.....

SEPA Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die komba gewerkschaft saarland, Hohenzollernstraße 41, 66117 Saarbrücken bis auf Widerruf, den monatlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000068923

Name des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

*Monatsbeitrag:
 Grundbeitrag 0,7 % des Grundgehaltes in der Eingangsstufe der jeweiligen Besoldungs-/Entgeltgruppe, Teilzeitbeschäftigte 65 % des Grundbeitrages, Versorgungsempfänger/innen und Rentner/innen 60 % des Grundbeitrages, Anwärter/innen und Auszubildende, mtl. **2,50 €**