

**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Gewerkschaft für das Gesundheitswesen (**GeNi**) im dbb Beamtenbund und tarifunion

Frau (Bitte ankreuzen)    
  Herr    
  Tarifbeschäftigte/r (Bitte ankreuzen)    
  Beamtin/ Beamter

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Straße:	_____
Plz:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Arbeitgeber:	_____	Arbeitsbereich:	_____
Fachgruppe:	_____		

Meinem Einkommen entsprechend zahle ich ab \_\_\_\_\_ einen Jahresbetrag:

- Auszubildende, Rentner/in, Pensionär/in, Hinterbliebene/r **42,00 €**
- Teilzeitbeschäftigte/r Tarifbeschäftigte/r, Beamtin/ Beamter, mit der Hälfte der durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit oder darunter **60,00 €**
- Tarifbeschäftigte/r bis einschl. Entgeltgruppe P 8 TVöD, Entgeltgruppe 8 TV-L oder anderer tariflichen Regelungen die dieser Gruppe entsprechen oder Beamtin/ Beamter bis Besoldungsgruppe A7 **78,00 €**
- Nachfolgende Entgelt- oder Besoldungsgruppen **90,00 €**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Gewerkschaft für das Gesundheitswesen an.

\_\_\_\_\_ Datum

**X** \_\_\_\_\_ Unterschrift

**Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Gewerkschaft für das Gesundheitswesen (GeNi) Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger- Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN 

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ Datum

**X** \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber

**Datenschutzhinweise:** Ihre personenbezogenen Daten werden von der GeNi gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt (Mitgliederverwaltungsprogramm). Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.lfd.niedersachsen.de>