

Bitte senden an:

GeNi Fachgruppe

oder GeNi Geschäftsstelle, Raffaelstraße 4, 30177 Hannover

## 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:		Werber/in:	
Meinem Einkor	nmen entsprechend zahle ich al	o einen .	lahresbetrag:
☐ Auszuk	Auszubildende, Rentner/in, Pensionär/in, Hinterbliebene/r		
	Teilzeitbeschäftigte/r Tarifbeschäftigte/r, Beamtin/ Beamter, mit der Hälfte der durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit oder darunter 60,00 €		
oder ar	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		
Nachfolgende Entgelt- oder Besoldungsgruppen			90,00 €
Durch meine U	nterschrift erkenne ich die Satzu	ung der Gewerkschaft für	das Gesundheitswesen an.
		<u>X</u>	
Datum		Unterschrift	
Ich ermächtige d Hinweis: Ich kar	s SEPA- Lastschriftmandats ie Gewerkschaft für das Gesundhei in innerhalb von 8 Wochen, begir in. Es gelten dabei die mit meinem	nend mit dem Belastungsd	atum, die Erstattung des belasteten
Gläubiger- Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:			eferenz:
Kontoinhaber: Bankinstitut:			
IBAN	DE		
BIC			
 Datum		X Untersch	rift 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