



JA, ich werde ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

PERSÖNLICHE DATEN

Familienname _____ weiblich

Vorname _____ männlich

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl Wohnort _____

Geburtsdatum Nationalität _____

Telefon Handy _____

E-Mail _____

BERUFLICHE DATEN

Beschäftigt als _____

gewerblich angestellt im Außendienst

teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden

in Ausbildung von _____ bis _____

Name des Betriebes _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl Ort _____

Monatliches Bruttoeinkommen Tarifgruppe _____

SEPA Lastschriftmandat :

Ich ermächtige die NGG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von NGG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Betragszahlung bleiben hiervon unberührt.

monatlich vierteljährlich

Der Monatsbeitrag beträgt 1 Prozent des jeweiligen Brutto tarifeinkommens. Ich bin einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: NGG sichert zu, dass diese Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss spätestens sechs Wochen zum Quartalsschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.

Gläubiger-Identifikationsnummer NGG:

DE21NGG0000089801. NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

IBAN: DE _____

BLZ _____ Kontonummer _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

geworben von _____