

Du und die NGG. Deine Arbeit. Unsere Stärke.

Beitrittserklärung: Ja, ich werde ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG.



| Persönliche Daten | | Berufliche Daten | |
|--|--------------------|--|-------------|
| Vorname weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> | | Name des Betriebes / Konzern | |
| Nachname | | Standort des Betriebes / Filiale | |
| Telefon | Mobiltelefon | Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale | |
| E-Mail privat | | PLZ | Ort |
| E-Mail dienstlich | | <input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____ | |
| Straße und Hausnummer | | Beschäftigt als | |
| PLZ | Ort | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden | |
| Geburtsdatum | Nationalität | Monatliches Bruttoeinkommen | Tarifgruppe |
| Übertritt von der Gewerkschaft | Dort Mitglied seit | Geworben von | |

Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Lastschriftmandat / Datenschutz

Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen 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 Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.

Beitragszahlung: Monatlich Vierteljährlich

IBAN

| | | | | | |
|----|--|-----|--|--|-------------|
| DE | | BLZ | | | Kontonummer |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Kreditinstitut (Name) BIC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net/sepa) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.

Datenschutzhinweis: NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: www.ngg.net/datenschutzerklaerung. Fragen und Beschwerden bitte an HV.Datenschutz@ngg.net.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Du und die NGG. Deine Arbeit. Unsere Stärke.

Beitrittserklärung: Ja, ich werde ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG.



| Persönliche Daten | | Berufliche Daten | |
|--|--------------------|--|-------------|
| Vorname weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> | | Name des Betriebes / Konzern | |
| Nachname | | Standort des Betriebes / Filiale | |
| Telefon | Mobiltelefon | Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale | |
| E-Mail privat | | PLZ | Ort |
| E-Mail dienstlich | | <input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____ | |
| Straße und Hausnummer | | Beschäftigt als | |
| PLZ | Ort | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden | |
| Geburtsdatum | Nationalität | Monatliches Bruttoeinkommen | Tarifgruppe |
| Übertritt von der Gewerkschaft | Dort Mitglied seit | Geworben von | |

Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Lastschriftmandat / Datenschutz

Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen 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 Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.

Beitragszahlung: Monatlich Vierteljährlich

IBAN

| | | | | | |
|----|--|-----|--|--|-------------|
| DE | | BLZ | | | Kontonummer |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Kreditinstitut (Name) BIC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net/sepa) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.

Datenschutzhinweis: NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: www.ngg.net/datenschutzerklaerung. Fragen und Beschwerden bitte an HV.Datenschutz@ngg.net.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|