



Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
und Dienstleistungen
Landesverband NRW
Rudolf-Diesel-Str. 2
40670 Meerbusch-Osterath
Telefon 0 21 59 / 6 94 61 70
Fax 0 21 59 / 6 94 61 71

Beitrittserklärung:

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt für:
Vollzeitbeschäftigte 12 EURO
Teilzeitbeschäftigte 8 EURO
Geringfügig Beschäftigte, Rentner, Pensionäre
und Arbeitsuchende 4 EURO
Für Bruttoeinkommen über 2400 EURO beträgt der
Beitrag 0,5 % des Bruttoeinkommens.
Wir weisen darauf hin, dass das tägliche Streikgeld das
Dreifache des Monatsbeitrages beträgt.

Ich möchte Mitglied der Gewerkschaft Öffentlicher Dienst und Dienstleistungen (GÖD)

ab dem werden.

Name: Vorname: Geburtstag:

Straße: Nr.: PLZ: Ort:

Telefon: Fax: Mail:

Arbeit-:
geber

Straße: Nr.: PLZ: Ort:

Branche:

Beruf:

Arbeitszeit: Beschäftigungsverhältnis:

Beitragshöhe in EURO:

Bisherige Gewerkschaft: von: bis:

Einzugsermächtigung:

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft GÖD bis zu meinem schriftlichen Widerruf den von mir
zu zahlenden Betrag

Abbuchungszeitraum:

von meinem Girokonto Nr.: BLZ:

bei: BIC:

IBAN: abzubuchen.

Ihre Daten werden im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich behandelt.

Datum: Unterschrift: Werber: