



Ich möchte Mitglied werden ab / Επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος από:

Monat/Jahr / Μήνας/Έτος

Persönliche Daten / Προσωπικά στοιχεία:

Name / Επώνυμο

Vorname/Titel / Όνομα/Τίτλος

Straße/Hausnr. / Οδός/Αριθμός

PLZ / TK Wohnort / Τόπος κατοικίας

Geburtsdatum / Ημερομηνία γεννήσεως

Telefon / Τηλέφωνο

E-Mail / E-Mail

Staatsangehörigkeit / Υπηκοότητα

Geschlecht / Φύλο weiblich / θήλυς männlich / άρρην

Beschäftigungsdaten / Στοιχεία απασχόλησης

Arbeiter/in / εργατης/εργάτρια Angestellte/r / Ιδιωτικός Υπάλληλος

Beamter/in / δημ. υπάλληλος DO-Angestellte/r / Ειδ. υπάλληλος

Selbstständige/r / ελεύθ. επαγγελματίας freie/r Mitarbeiter/in / ελεύθ. συνεργάτης/ίδα

Vollzeit / Εργασία πλήρους απασχόλησης _____

Teilzeit/Anzahl Wochenstd. / Εργασία μερ. απασχόλησης ...
ώρες εβδομαδιαίας απασχόλησης _____

Erwerbslos / Άνεργος/η _____

Wehr-/Zivildienst bis / Στρατ./Πολιτ. Θητεία _____

Azubi-Volontär/in – Referendar/in bis / Μαθητεύομενος/η –
Ασκούμενος δικηγόρος ή εκπαιδευτικός έως _____

Schüler/in – Student/in bis (ohne Arbeitseinkommen) / Μαθητής/μαθήτρια –
Φοιτητής/φοιτήτρια έως (άνευ εισοδήματος) _____

Praktikant/in bis / Ασκούμενος έως _____

Altersteilzeit bis / Σύστημα πρόωρης συνταξιοδότησης έως _____

Sonstiges / Λοιπά _____

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale) / Είμαι/ήμουν
εργαζόμενος/η στην/στο (επιχείρηση/υπηρεσία/εταιρεία/υποκατάστημα)

Straße/Hausnummer im Betrieb / Οδός, αριθμός στην επιχείρηση

PLZ / TK Ort / Πόλη

Personalnummer im Betrieb / Αριθμός μητρώου προσωπικού

Branche / Κλάδος

ausgeübte Tätigkeit / Επαγγελματική δραστηριότητα

ich bin Meister/in-Techniker/in-Ingenieur/in /
Αρχιτεχνίτης/τεχνικός/Μηχανικός

Ich war Mitglied der Gewerkschaft /
Ήμουν μέλος του Συνδικάτου: _____

von / Από: _____ bis / έως: _____
Monat/Jahr / Μήνας/Έτος Monat/Jahr / Μήνας/Έτος

Einzugsermächtigung / Εξουσιοδότηση είσπραξης:

Ich bevollmächtige die ver.di, den satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf im Lastschriftinzugsverfahren / Εξουσιοδοτώ το συνδικάτο να εισπράττει την εκάστοτε, σύμφωνη με το καταστατικό, συνδρομή με άμεση χρέωση του τραπ. λογ/μού μου

zur Monatsmitte / _____ zum Monatsende /
Στα μέσα του μηνός στο τέλος του μηνός

monatlich / μηνιαίως

halbjährlich / εξαμηνιαίως

jährlich / ετησίως

vierteljährlich / τριμηνιαίως

oder im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren* monatlich bei meinem Arbeitgeber einzuziehen. *(nur möglich in ausgewählten Unternehmen) / ή με παρακράτηση της συνδρομής μου μηνιαίως από το μισθό ή την αμοιβή μου. *(είναι δυνατόν μόνο σε ορισμένες επιχειρήσεις)

Name des Geldinstituts/Filiale (Ort) /
Χρηματοπιστωτικό ίδρυμα, υποκατάστημα (πόλη)

Bankleitzahl / _____ Kontonummer /
Κωδικός Αριθμός Τράπεζης (BLZ) Αριθμός τραπ. λογ/μού

Name Kontoinhaber/in (Bitte in Druckbuchstaben) /
Ονοματεπώνυμο δικαιούχου λογ/μού (με κεφαλαία)

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in / Ημερομηνία/Υπογραφή δικαιούχου

Tarifvertrag / Συλλογική σύμβαση εργασίας

Tarifl. Lohn- oder Gehaltsgruppe bzw. Besoldungsgruppe /
Μισθολογική κατηγορία σύμφωνα με τη συλλογική σύμβαση εργασίας

Tätigkeits-/Berufsjahr, Lebensalterstufe / Χρόνια προϋπηρεσίας/απασχόλησης

regelmäßiger monatlicher Bruttoverdienst /
Τακτικές μηνιαίες μκτές αποδοχές Euro / Ευρώ _____

Monatsbeitrag / Μηνιαία συνδρομή: Euro / Ευρώ _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes. Für Rentner/ innen, Pensionär/innen, Vorruheständler/innen, Krankengeldbezieher/innen und Erwerbslose beträgt der Monatsbeitrag 0,5% des regelmäßigen Bruttoeinkommens. Der Mindestbeitrag beträgt € 2,50 monatlich. Für Hausfrauen/Hausmänner, Schüler/innen, Studierende, Wehr-, Zivildienstleistende, Erziehungsgeldempfänger/innen und Sozialhilfeempfänger/innen beträgt der Beitrag € 2,50 monatlich. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen. / Η μηνιαία συνδρομή ανέρχεται όπως προβλέπεται από το §14 του καταστατικού της ver.di – σε 1% του τακτικού μηνιαίου ακαθάριστου εισοδήματος. Για συνταξιούχους και συνταξιούχους πρόωρης συνταξιοδότησης, λήπτες επιδόματος ασθενείας λόγω απώλειας εισοδήματος, καθώς και για άνεργους η συνδρομή ανέρχεται μηνιαίως σε 0,5% του τακτικού μηνιαίου ακαθάριστου εισοδήματος. Η ελάχιστη συνδρομή ανέρχεται σε 2,50 Ευρώ μηνιαίως. Για οικοκυρές, μαθητές, φοιτητές και σπουδαστές, λήπτες επιδόματος ανατροφής και κοινωνικής βοήθειας, καθώς και για όσους εκτελούν στρατιωτική ή πολιτική θητεία η συνδρομή ανέρχεται σε 2,50 Ευρώ μηνιαίως. Η καταβολή ποσών μεγαλύτερων της άνω αναφερόμενης συνδρομής εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια των μελών.

Datenschutz / Προστασία προσωπικών δεδομένων:

Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung. / Στα πλαίσια της σκοπιμότητας η οποία απορρέει από την σχέση μου ως μέλος του συνδικάτου, καθώς και στα πλαίσια της εκτέλεσης των καθηκόντων και των δραστηριοτήτων εκ μέρους του συνδικάτου, συγκατατίθεμαι στην ηλεκτρονική επεξεργασία και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων. Συμπληρωματικά ισχύουν οι ρυθμίσεις που προβλέπονται στον Ομοσπονδιακό Νόμο περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στην εκάστοτε ισχύουσα εκδοχή.

Datum/Unterschrift / Ημερομηνία/Υπογραφή

Werber/in / Εγγράφομαι ως μέλος με παρακίνηση και παρότρυνση του/της:

Name / Επώνυμο

Vorname / Όνομα

Telefon / Τηλέφωνο

Mitgliedsnummer / Αριθμός μέλους