ver.di

Mitgliedsnummer / رقم العضوية

☐ **Beitrittserklärung / طلب العضوية**
☐ **Änderungsmitteilung / إعلام التغيير**

Vertragsdaten / بيانات العقد

Ich möchte Mitglied werden ab / أريد أن أصبح عضواً ابتداء من تاريخ
0 1 . 1 2 . 2 0

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale) / كنت أعمل لدى (المؤسسة/الدائرة/الشركة/الفرع)

Titel/Vorname/Name / اللقب/الاسم/الكنية

Straße / الشارع — Hausnummer / رقم المبنى

Ort / (المدينة) المكان — PLZ / الرمز البريدي

Land/PLZ / البلد/الرمز البريدي — Wohnort / مكان السكنة (المدينة)

Telefon / الهاتف — E-Mail / البريد الإلكتروني

Staatsangehörigkeit / الجنسية

Geschlecht / الجنس — weiblich / أنثى ☐ — männlich / ذكر ☐

Beschäftigungsdaten / بيانات العمل

☐ Arbeiter*in / عامل/ة — ☐ Beamter*in / موظف/ة الدوائر الرسمية
☐ erwerbslos / عاطل عن العمل — ☐ Angestellte*r / موظف/ة
☐ Selbständige*r / مستقل/ة
☐ Vollzeit / عامل بالدوام الكامل — ☐ Teilzeit / عامل بدوام جزئي
Anzahl Wochenstunden / عدد الساعات في الأسبوع: ___
☐ Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in / متدرب/ة - متطوع/ة - متدرب/ة في الدوائر الرسمية
☐ Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen) / تلميذ/ة - طالب/ة (دون دخل) bis / حتى تاريخ _____
☐ Praktikant*in / متدرب/ة في العمل — ☐ Sonstiges / غير ذلك: _____
☐ Dual Studierende*r / طلاب/ة الدراسة المزدوجة
☐ Ich bin Meister*in/Techniker*in/Ingenieur*in / أنا معلم/ة في الحرفة - فني/ة - مهندس/ة

Branche / قطاع العمل — ausgeübte Tätigkeit / العمل الممارس

monatlicher Bruttoverdienst / الدخل الإجمالية الشهري _____ €

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe / مجموعة الأجر/المرتب أو مجموعة الراتب (تصنيف) _____

Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe / سنوات العمل/المهنة أو مستوى العمر _____

Monatsbeitrag in Euro / الاشتراك الشهري باليورو _____ €

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach §14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. / وفقاً للمادة 14 من النظام الأساسي لـ ver.di يبلغ الاشتراك الشهري 1 ٪ من الدخل الإجمالي الشهري المنتظم ، ولكن ليس أقل من 2،50 يورو

Ich wurde geworben durch / تم تجنيدي من قبل:

Name Werber*in / اسم المجند/ة — Mitgliedsnummer / رقم العضوية

Ich war Mitglied in der Gewerkschaft / كنت عضواً في النقابة

von / من — bis / إلى

SEPA-Lastschriftmandat / تفويض الخصم المباشرSEPA

Zahlungsweise /طريقة الدفع

☐ monatlich / شهرياً — ☐ vierteljährlich / فصلياً
☐ halbjährlich / نصف سنوياً — ☐ jährlich / سنوياً
☐ zur Monatsmitte / في منتصف الشهر — ☐ zum Monatsende / في نهاية الشهر

Titel/Vorname/Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend) / اللقب/الاسم/الكنية/لصاحب/ة الحساب (فقط إذا كان مختلفاً)

Straße und Hausnummer / الشارع ورقم المبنى

PLZ/Ort / الرمز البريدي/المكان (المدينة)

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer / الرقم التعريفي للدائن: DE61ZZZ00000101497

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. / سوف يرسل مرجع التفويض على حدى

Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

إنني أفوض ver.di بسحب مبالغ من حسابي عن طريق الخصم المباشر. في نفس الوقت أوجه الإيعاز لمصرفي بدفع الخصوم المباشرة المطلوبة من طرف ver.di من حسابي. ملاحظة: يحق لي أن أطلب ، في غضون ثمانية أسابيع من تاريخ السحب ، بإعادة المبلغ المخصوم. وتنطبق في هذا الصدد شروط التعاقد المتفق عليها مع مصرفي.

IBAN

BIC

Ort, Datum und Unterschrift / المكان والتاريخ والتوقيع

Datenschutzhinweise / ملاحظات حماية البيانات الشخصية

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. 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://datenschutz.verdi.de.

سيتم جمع بياناتك الشخصية ومعالجتها واستخدامها من قبل ver.di وفقًا للائحة الأوروبية لحماية البيانات (EUDSGVO) وقانون حماية البيانات الألماني (BDSG) لإنشاء عضويتك وإدارتها. في سياق هذه الأغراض، سيتم تمرير بياناتهم واستخدامها بشكل حصري لغرض تحقيق مهام الاتحاد في هذا المجال. الإفشاء لأطراف ثالثة ممكن فقط بموافقتهم المنفصلة. تطبق قوانين حماية البيانات الأوروبية والألمانية في نسختها الحالية. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول حماية البيانات على https://datenschutz.verdi.de.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an[1] und nehme **die Datenschutzhinweise** zur Kenntnis.

بهذا أعلن عن عضويتي في ver.di / اشير الى تغييرات في بياناتي[1] وأحيط علما **بـ**ملاحظات حماية البيانات الشخصية .

تخدم الترجمة العربية للإرشاد فقط. ملزمة قانوناً هي النصوص الألمانية.

Ort, Datum und Unterschrift / المكان والتاريخ والتوقيع

[1] nichtzutreffendes bitte streichen / يرجى شطب ما لا ينطبق

نرجو إكمال هذا الطلب قدر الإمكان بالحروف اللاتينية - خاصة الاسم الأول والأخير - وفقًا للنسق المستخدم في المستندات الرسمية مثل جواز السفر أو أوراق اللجوء.