☐ **Beitrittserklärung / Αίτηση εγγραφής μέλους**
☐ **Änderungsmitteilung / Δήλωση αλλαγής**

Mitgliedsnummer / Αριθμός μέλους

ver.di

Vertragsdaten / Στοιχεία συμφωνίας

Ich möchte Mitglied werden ab / Θέλω να γίνω μέλος από τις 0 1 2 0

Geburtsdatum / Ημερομηνία γέννησης

Titel/Vorname/Name / ακαδ.τίτλος / όνομα / επώνυμο

Straße / οδός — Hausnummer / αριθμός

Land/PLZ / χώρα/T.K. — Wohnort / Τόπος διαμονής

Telefon / Τηλέφωνο — E-Mail / E-mail

Geschlecht / Φύλο ☐ weiblich / θηλυκό ☐ männlich / αρσενικό

Beschäftigungsdaten / Στοιχεία απασχόλησης

☐ Angestellte*r / ιδιωτικός/-ή υπάλληλος ☐ Beamter*in / υπάλληλος
☐ Arbeiter*in / εργάτης/-τρια ☐ Selbständige*r / αυτοαπασχολούμενος/-η
☐ erwerbslos / άνεργος/-η

☐ Vollzeit / πλήρης απασχόληση
☐ Teilzeit / μερική απασχόληση
Anzahl Wochenstunden / αριθμός εβδομαδιαίων ωρών: _____

☐ Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in / μαθητευόμενος/-η, εθελοντής, εκπαιδευόμενος/-η
☐ Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen) / μαθητής/-ήτρια, φοιτητής/-ήτρια (χωρίς εισόδημα εργασίας)
☐ Praktikant*in / ασκούμενος/-νη ☐ Sonstiges / Λοιπά: _____
☐ Dual Studierende*r / φοιτητής/-τρια δυϊκού συστήματος

bis / μέχρι τις _____

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale) / είμαι/ήμουν απασχολημένος/-η στην/στο (επιχείρηση/τμήμα/εταιρεία/υποκατάστημα)

Straße / οδός — Hausnummer / αριθμός

PLZ / T.K. — Ort / πόλη

Branche / κλάδος — ausgeübte Tätigkeit / επάγγελμα που ασκείτε

monatlicher Bruttoverdienst / μηνιαίες ακαθάριστες αποδοχές _____ €

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe / μισθολογική κατηγορία _____

Tätigkeits-/Berufsjahre o. Lebensalterstufe / έτη απασχόλησης / επαγγελματικά έτη ή αρχαιότητα _____

Monatsbeitrag in Euro / μηνιαία εισφορά σε ευρώ _____ **€**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach §14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. / Το ύψος του ποσού εισφοράς μέλους ανέρχεται σύμφωνα με την § 14 του καταστατικού της ver.di μηνιαία σε 1% των τακτικών μηνιαίων ακαθάριστων αποδοχών, τουλάχιστον ωστόσο σε 2,50 ευρώ.

Ich wurde geworben durch / Την προσέλκυση και εγγραφή μου έκανε ο/η:

Name Werber*in / όνομα προσελκυτή εγγραφής μου — Mitgliedsnummer / αριθμός μέλους

SEPA-Lastschriftmandat / εντολή άμεσης χρέωσης SEPA

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft / Ένωση Συνδικαλιστικών Οργανώσεων Παροχής Υπηρεσιών
Gläubiger-Identifikationsnummer / Ατομικός αριθμός πιστωτή: DE61ZZZ00000101497
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. / Τα στοιχεία της εντολής θα γνωστοποιηθούν ξεχωριστά.

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.

Εξουσιοδοτώ την ver.di να εισπράττει την εισφορά από τον λογαριασμό μου με άμεση χρέωση. Ταυτόχρονα θα δώσω εντολή στην τράπεζά μου να εξοφλεί από τον λογαριασμό μου την άμεση χρέωση εισφοράς μου στη ver.di. Σημείωση: Μπορώ να απαιτήσω επιστροφή του χρεωμένου ποσού εντός οκτώ εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης. Ισχύουν οι όροι συμφωνίας με την τράπεζά μου.

Titel/Vorname/Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend) / ακαδ.τίτλος / όνομα / επώνυμο κατόχου του λογαριασμού (μόνο εφόσον παρεκκλίνει)

Straße und Hausnummer / οδός και αριθμός

PLZ/Ort / T.K./πόλη

IBAN — BIC

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το έντυπο όσο γίνεται με λατινικά στοιχεία –ειδικά όνομα και επώνυμο– όπως είναι γραμμένα στα επίσημα έγγραφα, όπως στο διαβατήριο ή στα έγγραφα ασύλου σας.

Ort, Datum und Unterschrift / πόλη, ημερομηνία και υπογραφή _____

Datenschutzhinweise / Δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων

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.

Τα προσωπικά σας δεδομένα συλλέγονται, επεξεργάζονται και χρησιμοποιούνται από την συνδικαλιστική οργάνωση ver.di σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (EUDSGVO) και τον γερμανικό νόμο περί Προστασίας Δεδομένων (BDSG) για την απόκτηση και διαχείρηση της ιδιότητάς σας ως μέλος. Στο πλαίσιο αυτών των διατάξεων τα δεδομένα σας θα μεταφερθούν και θα χρησιμοποιηθούν στα για τον σκοπό αυτόν εξουσιοδοτημένα πρόσωπα, αποκλειστικά για την εκπλήρωση των συνδικαλιστικών καθηκόντων της ver.di. Η κοινοποίησή τους σε τρίτους είναι δυνατή μόνο με τη συγκατάθεσή σας. Οι ευρωπαϊκές και γερμανικές νομοθεσίες περί προστασίας δεδομένων ισχύουν στην εκάστοτε ισχύουσα έκδοσή τους. Περισσότερες πληροφορίες για την προστασία των δεδομένων θα βρείτε στη διεύθυνση https://datenschutz.verdi.de.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an[1] und nehme **die Datenschutzhinweise** zur Kenntnis. / Με την παρούσα δηλώνω την εγγραφή μου ver.di / γνωστοποιώ αλλαγές στα προσωπικά μου δεδομένα[1]. και ότι έλαβα υπόψη μου τη **Δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων**.

Υπόδειξη: Η μετάφραση στα ελληνικά εξυπηρετεί μόνο την κατανόηση του γερμανικού κειμένου. Νομικά δεσμευτικό είναι μόνο το γερμανικό κείμενο.

Ort, Datum und Unterschrift / πόλη, ημερομηνία και υπογραφή _____

[1] nichtzutreffendes bitte streichen / διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει

W3622-23-0618 griechisch