

Geworben durch (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer (GDL), zum 1. des Monats/Jahres \_\_\_\_\_. Meine Mitgliedschaft beginnt jedoch frühestens mit der Zahlung des ersten Monatsbeitrages.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Arbeitsort: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Beamter Besoldungsgruppe \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer Eingruppierung \_\_\_\_\_

Tabellenentgelt: \_\_\_\_\_ Euro  Vollzeit  Teilzeit in % \_\_\_\_\_

Ich verzichte auf die im Gewerkschaftsbeitrag enthaltene Familien-Rechtsschutzversicherung. Der anteilige Versicherungsbeitrag wird mir jeweils am Ende des Jahres erstattet.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erster Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_ (vom Bezirkskassierer auszufüllen!)

### Datenschutz

Ich erkläre meine Einwilligung gemäß § 4 a Abs. 1 und 3 BDSG, 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 jeweils gültigen Fassung.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer (GDL), Baumweg 45, 60316 Frankfurt**  
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE38ZZZ00000631919 Mandatsreferenz erfolgt separat.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die GDL widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GDL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GDL 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.

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungen des Mitgliedes

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Vorname und Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die GDL über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.