

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Persönliches

Frau Herr

Nachname (Titel)

Vorname

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon

eMail

Geburtsdatum

Nationalität

gewünschtes Eintrittsdatum

Bankverbindung (Die Erteilung der Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für die Aufnahme in der GEW).

Name / Ort der Bank

Kontonummer / Bankleitzahl

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt

- bei Beamtinnen und Beamten 0,75 Prozent der 6. Stufe
- bei Angestellten 0,7 Prozent der Entgeltgruppe und Stufe, nach der vergütet wird. Grundlage gültiger Tarifvertrag.
- Der Mindestbeitrag beträgt immer 0,6 Prozent der untersten Stufe der Entgeltgruppe 1 des TVöD.
- Arbeitslose zahlen ein Drittel des Mindestbeitrages.
- Studierende zahlen einen Festbetrag von 2,50 €.
- Mitglieder im Referendariat oder Praktikum zahlen einen vollen Festbetrag von 4,00 € monatlich.
- Mitglieder im Ruhestand zahlen 0,66 Prozent ihrer Bruttorehstandsbezüge.

Weitere Informationen finden Sie in der GEW Beitragsordnung.

Jedes Mitglied der GEW ist verpflichtet, den satzungsgemäßen Beitrag zu entrichten. Der Austritt ist mit einer Frist von drei Monaten schriftlich dem Landesverband zu erklären und nur zum Ende eines Kalendervierteljahres möglich. Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag ermächtige ich die GEW zugleich widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich von meinem Konto abzubuchen.

Unterschrift **X**

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an folgende Adresse:
GEW Rheinland-Pfalz
Neubrunnenstr. 8
55116 Mainz
Tel.: 06131 28988-0

Berufliches

Berufsbezeichnung (für Studierende: Berufsziel)

Diensteintritt / Berufsbeginn

Angestellte: TVöD-SUE/TVL-Entgeltgruppe/-Stufe

Beamte: Besoldungsgruppe/-Stufe

Andere: Bruttoeinkommen in € monatlich

Adresse Betrieb/Dienststelle/Institution

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

bis dato gewerkschaftlich organisiert bei:

Bitte alte Mitgliedsnummer angeben:

Beschäftigungsverhältnis:

- angestellt
- beamtet
- teilzeitbeschäftigt mit _____Std./Woche oder
- teilzeitbeschäftigt mit _____Prozent
- beurlaubt ohne Bezüge
- Altersteilzeit
- in Elternzeit bis _____
- Honorarkraft Bruttoverdienst mtl. _____
- in Rente/Pension
- im Studium
- Referendariat/Berufspraktikum bis _____
- arbeitslos
- Sonstiges _____

Ort, Datum **X**

Die uns von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten sind nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträgern gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.