

BEITRITTSERKLÄRUNG

Österreichischer Gewerkschaftsbund, Johann-Böhm-Platz 1, 1020 Wien
Telefon (01) 534 44 69-100
Telefax (01) 534 44-103 310
E-Mail: mitgliederservice@proge.at, www.proge.at



Zuname	Vorname	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	SV-Nr./Geb. Datum	Staatsbürgerschaft
Straße/Gasse/Platz		PLZ/Wohnort		
Telefon-Nr. (Privat)	E-Mail	Vormitgliedszeiten von/bis	Gewerkschaft	Mitglieds-Nr.
Beschäftigt bei: (Firmenwortlaut und Adresse)	Personal-Nr.	derzeitiger Beruf		

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt **1%** des monatlichen **Bruttoverdienstes**: Arbeitslohn (einschließlich Überstunden) +SEG-, Schicht-, Montage- sowie auch Nachtarbeitszulage. **Unberücksichtigt bleiben**: Sonderzahlungen, Aufwandsentschädigungen, Entfernungszulagen, Nächtigungsgelder usw. Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gekündigt werden. Die Beiträge sind bis zum Kündigungsdatum zu bezahlen.

Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag durch: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Lohnabzug**: Ich ermächtige meine/n ArbeitgeberIn, alle im Zusammenhang mit der Beitragseinhebung erforderlichen personenbezogenen Daten im Sinne des DSGVO § 6 (1) bzw. § 7 an den ÖGB bzw. an die im ÖGB vereinten Gewerkschaften zu übermitteln.
- Abbuchung**: Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht. Insbesondere dann, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von **56 Kalendertagen** ab Abbuchungstag **ohne Angaben von Gründen** die **Rückbuchung** zu veranlassen.

Geldinstitut	Bankleitzahl	Konto-Nr.	Beitragshöhe
--------------	--------------	-----------	--------------

.....
Beitritt per

.....
Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds