

Unsere Leistungen - Ihre Vorteile

Die vbba vertritt
Tarifbeschäftigte, Beamtinnen/Beamte, Auszubildende/Studierende
in den
Jobcentern, Familienkassen, Arbeitsagenturen und anderen BA-Dienststellen.



* Beitragsübersicht auf der Rückseite

vbba - da passt alles zusammen!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte das ausgefüllte Formular bei Ihrer **regionalen vbba-Gruppe** in Baden-Württemberg abgeben oder an folgende Adresse senden: **vbba, Heideloffstraße 21, 90478 Nürnberg.**

Ich erkläre hiermit ab meinen **Beitritt** in die Fachgewerkschaft **vbba - Gewerkschaft Arbeit und Soziales** im dbb beamtenbund und tarifunion.

Herr Frau Name _____

Vorname _____ geboren am

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

jetzige oder letzte Dienststelle _____

Mitglied in einer anderen Gewerkschaft nein ja, welcher _____

Beamter/in Arbeitnehmer/in (auch ISB) in TE / EG * _____ TV-BA / TVöD *

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Teilzeit _____ Std. wöchentlich

Ruhestandbeamter/in Rentner/in Hinterbliebene/r

Nachwuchskraft als _____, Ausbildungs-/ Studienbeginn ab

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Monatsbeitrag:	Arbeitnehmer/in TE VIII-TE V: 10,50 € , TE IV-TE III: 13 € , ab TE II: 15 €
Höhe garantiert bis	Beamter/in/ Rentner/in: 9 € ; Nachwuchskräfte/ Hinterbliebene/r 3 €
mindestens 6/2018	Ermäßigter Beitrag (TZ < 25 Std./Woche, Elternzeit, Bezug Alg I/ Alg II): 6 €

Ermächtigung zum Einzug des vbba-Beitrags mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die fälligen Beiträge ab vierteljährlich

zu Lasten meines/unseres Girokontos bei der _____

IBAN _____ BIC _____ oder

Konto-Nr.: _____ BLZ _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID: **DE 45 ZZZZ 00001212144**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Abbuchungen von Sparkonten sind gesetzlich nicht zulässig.

Name und Vorname des/der Kontoinhaber in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift(en)

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Empfehlung von _____ Sonstiges _____