**—**

**GdV**
**Gewerkschaft der**

**Sozialverwaltung**



Ich erkläre mit Wirkung vom meinen Eintritt in die

GdV – Landesverband Berlin

Gewerkschaft der Sozialverwaltung im Deutschen Beamtenbund

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  | geb. am: |  |
| Anschrift: |  |
| E – Mail: |  | Dienststelle: |  |
| Berufs-/Dienstbezeichnung: |  |  Tarifbeschäftigte(r) Beamte(r) |

Der satzungsmäßige Mitgliedsbeitrag von derzeit 7,00 **Euro monatlich** wird zu je 21,00 Euro zur Mitte eines jeden Quartals des Jahres im Lastschriftverfahren eingezogen. Dazu ermächtige ich die GdV mit anschließendem SEPA – Lastschriftmandat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| , | den |  |  |
| (Ort) | (Datum) | (Unterschrift) |

|  |
| --- |
| **SEPA – Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) |
| für SEPA – Basis – Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme |
|  |  |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)GdVGewerkschaft der SozialverwaltungNapoleonstraße 1157489 DrolshagenPer Mail: thomas.falke@gdv-bund.de  |  | Diese Angaben erscheinen auf IhremKontoauszug |
| Gläubiger IdentifikationsnummerDE13 2220 0000 7631 25  |
| Mandatsreferenz (NameVorname) des Kontoinhabers |

**SEPA – Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige(n) die Gewerkschaft der Sozialverwaltung – **Landesverband Berlin** – Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Gewerkschaft der Sozialverwaltung – **Landesverband Berlin** - auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird zu je 21,00 Euro zur Mitte eines jeden Quartals des Jahres eingezogen.

|  |
| --- |
| Kontoinhaber (Name, Vorname): |
|  |
| Adresse: |
|  |
| Kreditinstitut | BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt) |
|  |  |  |
| IBAN |
| DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | den |  |  |  |
| (Ort) |  | (Datum) |  | (Unterschrift) |