

Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM)
 Bundesgeschäftsstelle
 Fränkische Straße 3
 53229 Bonn

per Fax: 0228 91140-98
 per E-Mail: info@dpvkom.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM)! 

Die von mir nachstehend gemachten Angaben werden für Zwecke der satzungsgemäßen Aufgaben der DPVKOM verarbeitet. Eine anderweitige, über die Erfüllung ihrer satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung ist der DPVKOM nur erlaubt, sofern sie aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder ich ausdrücklich eingewilligt habe. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der EU Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung (Art. 15 DS-GVO) sowie auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 DS-GVO), das Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DS-GVO), das Widerspruchsrecht (Artikel 21 DS-GVO) und das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Artikel 77 DS-GVO). Weitere Informationen zu Ihren Rechten nach der DS-GVO erhalten Sie unter www.dpvkom.de/hinweise-zum-datenschutz/.

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geb.-Datum Geschlecht m/w Monatsbrutto in EURO

Telefonnummer dienstlich Telefonnummer privat

E-Mail-Adresse dienstlich

E-Mail-Adresse privat

Unternehmen / Arbeitgeber

Niederlassung / Besch.-Amt / Betrieb Dienst-/Besch.-Stelle / Ressort

Art der Tätigkeit im Unternehmen Wochenarbeitszeit (Std.)

Eintritt in die DPVKOM (Datum) Mitglied einer anderen Gewerkschaft seit:

Personalnummer

Zutreffendes bitte ankreuzen

Arbeitnehmer/in Beamter/in Auszubildende/r Inschibeurlaubt Rentner/in / Pensionär/in

Widerrufsrecht:
 Innerhalb von 14 Tagen nach Eingang der Beitrittserklärung kann der Beitritt formlos gegenüber der Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM), Fränkische Str. 3, 53229 Bonn widerrufen werden.

Datum und Ort

Unterschrift

Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM) • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000146911

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer
 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DPVKOM, die monatlichen Beitragszahlungen vom nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich das Kreditinstitut an, die von der DPVKOM auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Der Lastschrifteinzug erfolgt grundsätzlich am 1. des Monats; fällt dieser auf ein Wochenende, erfolgt der Lastschrifteinzug am 1. Werktag des Monats.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Werber	_____ Vor- und Nachname des Werbers	_____ Anschrift des Werbers
	Die Werbepremie soll überwiesen werden auf folgendes Konto:	
	_____ IBAN	_____ Name des Kontoinhabers
	_____ BIC (8 oder 11 Stellen)	