

Ich möchte komba Mitglied werden!

Mitglied im Deutschen Beamtenbund und Tarifunion NRW (DBB NRW)

Vorname
Geburtsdatum
PLZ, Ort
E-Mail

Name
Straße, Nr.
Telefon
gewünschtes Eintrittsdatum

Weitere Auskünfte (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- Beamtin/Beamter** **Arbeitnehmer/in**
- in Vollzeit in der Ausbildung im Ruhestand in Teilzeit mit Stunden

Dienstherr/Arbeitgeber	Besoldungs-/Entgeltgruppe
Amt/Dienststelle/Betrieb	

Mitarbeiter/in im Bereich:

- allg. Verwaltung Feuerwehr und Rettungsdienst Erziehung
- Gesundheit und Pflege Ver- und Entsorgung
- Sonstiges, beschäftigt als:

Mitglied im Personal-/Betriebsrat (falls zutreffend):

- Personalrätin/- ratBetriebsrätin/-rat
- Vorsitzende/r stellv. Vorsitzende/r ordentliches Mitglied

SEPA Lastschriftmandat:

- Hiermit ermächtige ich die nach Satzung für mich zuständige Organisationseinheit der komba gewerkschaft nrw, Norbertstraße 3, 50670 Köln bis auf Widerruf, den monatlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC
Vorname
Bank

Name
IBAN

Bitte beachten Sie die zweite Seite!

Mitgliederwerbung:

Werber/in: Daniel Hähnel