

# Beitrittserklärung



Ich erkläre mit Wirkung vom 01. \_\_\_\_\_ meinen Eintritt in die

## GdV – Gewerkschaft der Sozialverwaltung im Deutschen Beamtenbund

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Dienststelle: \_\_\_\_\_

Berufs-/Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_  Tarifbeschäftigte(r)  Beamte(r)

Der satzungsgemäße Mitgliedsbeitrag von derzeit **5,00 Euro monatlich** wird zu je 30,00 € am 15. Januar und 15. August eines jeden Jahres im Lastschriftverfahren eingezogen. Dazu ermächtige ich die GdV mit anschließenden SEPA-Lastschriftmandanten.

\_\_\_\_\_, 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)

**Gewerkschaft der Sozialverwaltung  
Landesverband Sachsen  
Dorfstraße 26b  
09648 Altmittweida**

Diese Angaben erscheinen auf Ihrem  
Kontoauszug

Gläubiger Identifikationsnummer

**DE61ZZZ00000874296**

Mandatsreferenz (NameVorname) des Kontoinhabers

### SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird zu **je 30,00 € im Januar und August eines jeden Jahres** eingezogen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Adresse:

Kreditinstitut:

BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

IBAN

D E

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)