komba gewerkschaft Mitglied im dbb beamtenbund und tarifunion

komba wir für dich

Ja, ich möchte Mitglied im komba kreisverband kassel werden

Name, Vorname ..... **Geburtsdatum** .....

Straße/Hausnummer ..... **PLZ/Ort** .....

Telefon/Mobil (freiwillig) ..... **E-Mail** (zur effektiven und nachhaltigen Mitgliederverwaltung) .....

Berufsbezeichnung .....

Dienstherr/Arbeitgeber ..... **Dienststelle/Betriebsteil** .....

Besoldungs-/Entgeltgruppe ..... **Ich wurde geworben von** .....

☐ Beschäftigte/r ☐ Beamtin/Beamter ☐ in Ausbildung ☐ im Ruhestand ☐ Teilzeit ___ Std. ☐ im Personal-/Betriebsrat

Mein monatliches Brutto-Einkommen zur Einstufung des Mitgliedsbeitrags:

☐ bis 1.500 € ..... 7 €
☐ 1.501 bis 4.000 € ..... 9 €
☐ über 4.000 € ..... 12 €
☐ Auszubildende/Anwärter (w/m/d) ..... 3 €
☐ Rentner/Pensionäre (w/m/d) ..... 7 €
Ein Aufnahmebeitrag wird nicht erhoben.

Die Beitragsabbuchung erfolgt vierteljährlich. Änderungen die sich auf die Einstufung des Beitrags auswirken, sind der Geschäftsstelle mitzuteilen.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen die komba gewerkschaft, kreisverband kassel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der komba gewerkschaft, kreisverband kassel, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort - wenn nicht wie oben -) .....

Kreditinstitut .....

BIC [1] ..... **IBAN** .....

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum ..... **Unterschrift** (Zahlungspflichtige/r) .....

Information über die Erhebung von Mitgliederdaten

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der komba gewerkschaft hessen erforderlich und werden ausschließlich gem. Art.6 Abs. 1b) sowie Art. 9 Abs. 2d) der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt.

Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von der komba gewerkschaft hessen ermächtigt und beauftragt worden sind und auf die Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung.

Verantwortlich für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist die komba gewerkschaft hessen, Kreisverband Kassel, Kölnische Straße 114B, 34119 Kassel, Kreisverbandsvorsitzender Björn Meise, Telefon 0561/82020099 oder 0178/4985859; E-Mail: bjoernmeise@aol.com.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verantwortlichen abändern oder gänzlich widerrufen.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per Mail oder per Fax übermitteln. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15 EU-DSGVO) sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO) oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern (Art. 17 EU-DSGVO).

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten RALF GEHRSITZ unter r.gehrsitz@komba-hessen.de oder Ralf Gehrsitz c/o komba gewerkschaft hessen, Braubachstraße 10, 60311 Frankfurt/M. erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, diese Informationen zur Kenntnis genommen zu haben.

Einwilligungserklärung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Beitrittsformular erhobenen, personenbezogenen Daten für die Zwecke der komba gewerkschaft hessen gem. (Art. 6 abs.1a EU-DSGVO) gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist dabei klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist per Mail zu anrichten an: r.gehrsitz@komba-hessen.de oder postalisch an komba gewerkschaft hessen, Landesgeschäftsstelle, Braubachstraße 10, 60311 Frankfurt/Main.

Ort, Datum ..... **Unterschrift** (Mitglied) .....

komba kreisverband kassel | c/o Dirk Schuchardt | Kölnische Str. 114B | 34119 Kassel
kassel@komba-hessen.de | www.komba.de