

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die komba gewerkschaft niedersachsen mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Familienname  weiblich

Vorname  männlich

Geburtsdatum/-ort \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Betrieb/Dienststelle \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Wochenstunden \_\_\_\_\_

Ich bin  
 Arbeitnehmer/in  Beamtin/Beamter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mon. Jahr  
 Anwärter/in  Auszubildende/r \_\_\_\_\_  
Ausbildungsende

Entgeltgruppe/Besoldungsgruppe \_\_\_\_\_ Leistungs-/Erfahrungsstufe \_\_\_\_\_

Werber/Werberin \_\_\_\_\_

Gewünschte Werbeprämie:

Aral-Gutschein Wert 25,00 €  Douglas-Gutschein Wert 25,00 €



**komba**  
**gewerkschaft**

Nach der Satzung der komba gewerkschaft berechnet sich der monatliche Mitgliedsbeitrag nach dem regelmäßigen Einkommen. Mein danach errechneter Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt.

monatl.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die komba gewerkschaft (Gläubiger-ID DE48ZZZ00000218907) die satzungsgemäßen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse/Postbank \_\_\_\_\_

Ich war Mitglied der Gewerkschaft

von \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mon. Jahr Mon. Jahr

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung/-betreuung bzw. des Beitragseinzuges elektronisch verarbeitet werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Beitragstabelle (gültig ab 01.10.2018)		
Beitrags- stufe	Einkommen Euro	Beitrag Euro
01	bis 625,--	5,60
02	bis 725,--	6,60
03	bis 850,--	7,80
04	bis 975,--	8,90
05	bis 1.175,--	10,40
06	bis 1.400,--	12,40
07	bis 1.700,--	14,00
08	bis 1.975,--	15,00
09	bis 2.275,--	16,70
10	bis 2.675,--	18,20
11	bis 3.050,--	19,80
12	bis 3.450,--	21,50
13	bis 4.150,--	24,60
14	bis 4.800,--	26,10
15	bis 5.450,--	27,30
16	über 5.450,--	30,20
17	Auszubildende	2,50
18	Anwärter/innen (m.D.)	4,00
19	Anwärter/innen (g.D.)	5,40
20	Referendare/innen	6,80

Als Einkommen ist das Grundgehalt nach Besoldungstabelle bzw. das Tabellenentgelt in der jeweiligen Entwicklungsstufe zugrunde zu legen.

Für Versorgungsempfänger/innen, Rentner/innen und Witwer/in gilt der Betrag der **Nettoversorgung bzw. Rente** als Einkommensgröße. Zusätzlich wird auf Antrag (neue Beitragseinstufung) eine Beitragsermäßigung um **eine Beitragsstufe** gewährt. Voraussetzung ist jedoch, dass eine satzungsgemäße Beitragseinstufung vorliegt.