

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 _____

Ich bin Arbeitnehmer/in Beamtin/Beamter _____ / _____

Anwärter/in Auszubildende/r Mon. Jahr
Ausbildungsende

Entgeltgruppe/Besoldungsgruppe _____ Leistungs-/Erfahrungsstufe _____

Werber/Werberin _____

Gewünschte Werbeprämie:

Aral-Gutschein Wert 25,00 € Rossmann 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 DE48ZZZ0000218907) 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 DSGVO nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung/-betreuung bzw. des Beitragseinzuges elektronisch verarbeitet werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Datum/Unterschrift _____

Beitragstabelle (gültig ab 01.04.2024)		
Beitragsstufe	Einkommen Euro	Beitrag Euro
01	bis 625,--	6,00
02	bis 725,--	7,10
03	bis 850,--	8,70
04	bis 975,--	9,80
05	bis 1.175,--	11,50
06	bis 1.400,--	14,00
07	bis 1.700,--	16,80
08	bis 1.975,--	18,40
09	bis 2.275,--	20,60
10	bis 2.675,--	22,40
11	bis 3.050,--	24,30
12	bis 3.450,--	26,60
13	bis 4.150,--	30,30
14	bis 4.800,--	32,10
15	bis 5.450,--	33,90
16	über 5.450,--	37,30
17	Auszubildende	2,70
18	Anwärter/innen (m.D.)	4,40
19	Anwärter/innen (g.D.)	6,00
20	Referendare/innen	7,50

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

Für Versorgungsempfänger/innen, Rentner/innen und Witwer/n 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.