

# Beitritts-/Übertrittserklärung



Mit Wirkung vom  .  .  .  erkläre ich hiermit meinen Beitritt/Übertritt zur Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft (EVG). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der EVG an.

Der Beitrag beträgt 1,0 Prozent vom Bruttoeinkommen. Für Rentner/-innen und Ruhestandsbeamtinnen/-beamte ohne Arbeitseinkommen und Arbeitslose/Erwerbslose 0,7 Prozent. Nachwuchskräfte zahlen von ihrem Einkommen 0,5 Prozent. Gewünscht wird die Beitragszahlung im Lastschriftzug.

## Persönliche Angaben

Herr\*  Frau\*

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Geburtsstag

Staatsangehörigkeit

Übertritt von

Mitglied seit

Für die Teilnahme an der Familien-Rechtsschutzversicherung wird ein Beitrag in Höhe von 0,1 Prozent vom satzungsgemäßen Bruttoeinkommen erhoben. Für Nachwuchskräfte, arbeits- sowie erwerbslose Mitglieder und Mitglieder mit Mindestbeitrag ist die Familien-Rechtsschutzversicherung im Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 enthalten.

Ich verzichte auf den Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz nach § 11 der EVG-Satzung.

## Berufliche Angaben

Arbeitgeber

Betrieb/Dienststelle

Beschäftigungsbeginn  Ausbildungsende

Dienstbezeichnung/Tätigkeit

Arbeitnehmer\*  Beamte\*  Auszubildende\*  Dual-Studierende\*

Rentner\*  Ruhestandsbeamte\*

## Eingruppierung (Bitte unbedingt angeben)

Entgelt-/Tarifgruppe <input type="text"/>	Tarifstufe <input type="text"/>	Std./Woche <input type="text"/>
Einstufungsdatum <input type="text"/>	Diff-Z <input type="text"/>	ZÜG/ZÜL <input type="text"/>

Vollzeit\*  Teilzeit\* Teilzeitgrad  %

Monatliches Bruttoeinkommen in Euro

Nur für Beamte/Angestellte (Behörden)

Besoldungsgruppe  Vergütungsgruppe

Ledig (ohne Familienzuschlag)\*  Verheiratet\*



Unterschrift (Vorname und Name)

Name Werber(in)/Mitgliedsnummer

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87EVG00000123242, Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die EVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EVG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit einer Ankündigungsfrist von einem Tag vor Abbuchungstermin bin ich einverstanden.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zum Mitglied abweichende/r Kontoinhaber/in

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort



Datum, Ort und Unterschrift der/des Kontoinhaber(in)/Kontoinhabers

\* Zutreffendes bitte ankreuzen.

Datenschutzhinweis: Meine personenbezogenen Daten werden durch die EVG unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <https://www.evg-online.org/datenschutz/> Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich wenden an [datenschutz@evg-online.org](mailto:datenschutz@evg-online.org).

## EVG Zentrale Berlin – Zentraler Mitgliederservice

Reinhardtstraße 23, 10117 Berlin  
Tel.: 030 42439046 • Fax: 030 42439041  
E-Mail: [mitgliederservice@evg-online.org](mailto:mitgliederservice@evg-online.org)  
[www.evg-online.org](http://www.evg-online.org)