

## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt zur Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft (EVG).

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt zur GUV / FAKULTA.

Ich erkenne die Satzung der EVG und die Unterstützungsordnung der GUV / FAKULTA an. Der EVG-Beitrag beträgt 1,0 Prozent vom Bruttoeinkommen. Für Rentner:innen und Ruhestandsbeamt:innen ohne Arbeitseinkommen und Arbeitslose/Erwerbslose 0,7 Prozent. Nachwuchskräfte zahlen von ihrem Einkommen 0,5 Prozent. Gewünscht wird die Beitragszahlung im Lastschriftentzug. Der GUV / FAKULTA-Beitrag beträgt zurzeit 24 Euro im Jahr. So lange der GUV / FAKULTA-Beitrag Bestandteil der Leistungen des Fonds soziale Sicherung ist, wird er bei Vorliegen der Förderberechtigung durch den Fonds übernommen. Dies ist aktuell bis 31.12.2027 der Fall.

### Persönliche Angaben

Herr  Frau  divers

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber / Unternehmen \_\_\_\_\_

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

Für die Teilnahme an der Privat-/Familien- und Wohnungs-Rechtsschutz (PriFaWo-Rs) wird ein Betrag in Höhe von 0,1 Prozent vom satzungsgemäßen Bruttoeinkommen erhoben. Für Nachwuchskräfte, arbeits- sowie erwerbslose Mitglieder und Mitglieder mit Mindestbeitrag ist die PriFaWo-Rs im Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 der Satzung enthalten.

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



Unterschrift (Vorname und Name) \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87EVG00000123242, Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT**

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

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (wird nur bei ausländischen Banken benötigt) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_



Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweise:** Meine personenbezogenen Daten werden durch die EVG und GUV / FAKULTA 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.

Zum Datenschutz finde ich unter [www.guv-fakulta.de/datenschutz.html](http://www.guv-fakulta.de/datenschutz.html) und [www.evg-online.org/datenschutz](http://www.evg-online.org/datenschutz) weitere Hinweise. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich an [datenschutz@evg-online.org](mailto:datenschutz@evg-online.org) wenden.

### 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)

## Übertrittserklärung

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Übertritt von der \_\_\_\_\_.

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt zur GUV / FAKULTA.

### Angaben zur beruflichen Tätigkeit

Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Dienstbezeichnung \_\_\_\_\_

Beschäftigungsbeginn \_\_\_\_\_ ggf. Ausbildungsende \_\_\_\_\_

#### Empfängerart

Arbeitnehmer:in  Beamte:in  Auszubildende  Dual-Studierende

Teilnehmer:in berufsvorbereitende Maßnahme  Rentner:in  Ruhestandsbeamt:in

### Eingruppierung (Bitte unbedingt angeben)

Entgelt-/Tarifgruppe \_\_\_\_\_ Tarifstufe \_\_\_\_\_ Einstufungsdatum \_\_\_\_\_

ggf. PZÜ, ZÜG, Diff-Z, ZÜL \_\_\_\_\_ ggf. Teilzeitgrad \_\_\_\_\_ Bruttoeinkommen /-pension /-rente \_\_\_\_\_

### Angaben für Beamte:innen

Besoldungsgruppe \_\_\_\_\_ Familienzuschlag  ledig (ohne)  verheiratet (mit)

Vergütungsgruppe \_\_\_\_\_

Werber:in: Name / Mitgliedsnummer / Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**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: Kontoinhaber:in

Vorname und Nachname Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

### Willkommensgeschenk

Ich bin gleichzeitig in die EVG und GUV / FAKULTA eingetreten. Ich habe mein GUV / FAKULTA-Willkommensgeschenk

schon bekommen.  noch nicht bekommen.

Wird von der GUV / FAKULTA ausgefüllt:  
Unterschrift Projektsekretär:in: \_\_\_\_\_  
Veranstaltungsdatum Erstkontakt: \_\_\_\_\_ Ident-Nr.: \_\_\_\_\_  
Media-Code: 23/001 BAp / RAp: \_\_\_\_\_