

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Persönliches

Nachname (Titel)

Berufsbezeichnung:

Straße, Nr.:

Diensteintritt / Berufsbeginn:

Plz, Ort:

Telefon/Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

Betrieb

☐ angestellt

☐ teilzeitbeschäftigt mit _____ Std/Woche

☐ beurlaubt ohne Bezüge bis _

☐ Befristet bis:

☐ arbeitslos

☐ Sonstiges

gewünschtes Eintrittsdatum:

☐ weiblich

☒ männlich

Beschäftigungsverhältnis:

Jedes Mitglied der Gewerkschaft ist verpflichtet, den satzungsgemäßen Beitrag zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag erkenne ich die Satzung der TMF an.

Ort/Datum

Unterschrift

TMF – Gewerkschaft der Taxi- und Mietwagenfahrer

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Gewerkschaft TMF – Gewerkschaft der Taxi- und Mietwagenfahrer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TMF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Bank (Name und SIC)

IBAN:

Ort / Datum

Unterschrift

Die uns von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten sind nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträgern gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt.