



Ich möchte komba Mitglied werden!

Mitgliedsantrag

Name: Vorname:

Geburtsdatum: / /

PLZ/Wohnort:

Straße: HsNr.

Festnetz: Mobil:

E-Mail dienstlich: @

E-Mail privat: @

Gewünschter Zeitpunkt des Eintritts: / /

Ich verpflichte mich bei Änderungen von Besoldung-, Entgeltgruppen, Erfahrungsstufen sowie der Kontodaten, diese innerhalb von 14 Tage der komba Geschäftsstelle mitzuteilen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Auskünfte (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin |
| <input type="checkbox"/> in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> in der Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> im Ruhestand | <input type="checkbox"/> in Rente |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit Std. <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Teilzeit Std. <input type="text"/> |

Besoldungsgruppe: Erfahrungsstufe: seit:

Entgeltgruppe: Erfahrungsstufe: seit:

- Dienstherr/Arbeitgeber: Stadt Düsseldorf AWISTA Flughafen Düsseldorf
 Stadtwerke Düsseldorf AG

Amt/Dienststelle/Betriebsteil:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Personalrat/Personalrätin | <input type="checkbox"/> Betriebsrat/Betriebsrätin |
| <input type="checkbox"/> Fachbereich Feuerwehr/Rettungsdienst | <input type="checkbox"/> Fachbereich Ver- u. Entsorgung |
| <input type="checkbox"/> Fachbereich Gesundheit und Pflege | <input type="checkbox"/> Fachbereich Sozial- u. Erziehungsdienst |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung | |

Ich möchte den Email-Newsletter des komba ortsverbandes düsseldorf erhalten.

Mitgliederwerbung

Werber/in:

Name: Vorname:

Straße: HsNr.

PLZ/Wohnort:

Mitgliedsnummer wenn vorhanden:

Information über die Erhebung von Mitgliederdaten:

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der komba gewerkschaft nrw erforderlich und werden ausschließlich gem. Art. 6 Abs. 1 b) sowie Art. 9 Abs. 2 d) der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von der komba nrw ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf die Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung.

Verantwortlich für die Erhebung und Verarbeitung der Daten ist: komba gewerkschaft nrw, Norbertstr.3, 50670 Köln, Landesvorsitzender Andreas Hemsing, stellvertretende Landesvorsitzende: Hubert Meyers, Uwe sauerland, Christoph Busch, Ansgar Günther, Sandra van Heemskerck, Anusch Melkonyan, Paulina Lut. Tel. 0221/912852 0; Fax: 0221+912852 5; Email: info@komba-nrw.de

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verantwortlichen abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax übermitteln. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15 EU-DSGVO) sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO) oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern (§ 17 EU-DSGVO).

Sie können unsere/n Datenschutzbeauftragte/n unter [E-Mail-Adresse] oder unter Datenschutzbeauftragte/r c/o komba [LAND], [Straße Nr., PLZ Ort], erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Mit Ihrer Unterschriftenklären Sie, diese Informationen zu Kenntnis genommen zur haben.

Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dem Beitrittsformular erhobenen, personenbezogenen Daten zur Übersendung von Informationen über Angebote der komba bildungs- und service GmbH, Steinfelder Gasse 9, 50670 Köln, per Post, per E-Mail oder per Fax gem. Art. 6 Abs. 1a) EU-DSGVO gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mir ist dabei klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit wiedererrufbar ist.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: ruemmler@komba.de oder postalisch an: Datenschutzbeauftragter, c/o komba gewerkschaft nrw, Norbertstr.6; 50670 Köln

Ort/Datum: Unterschrift:

!! bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen !!

komba-gewerkschaft ortsverband düsseldorf
 Telefon +49 2161 6225633
 Mail: info@komba-duesseldorf.org
 Web: www.komba-duesseldorf.de



komba
 gewerkschaft
 ortsverband düsseldorf

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

komba gewerkschaft
 ortsverband düsseldorf
 Postfach 10 44 04
 40035 Düsseldorf

Gläubiger- Identifikationsnummer

DE0702700000336918

Mandatsreferenz

KOMBA40200DUESSELDORF

Ich/Wir ermächtige(n) die komba gewerkschaft ortsverband düsseldorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von komba gewerkschaft ortsverband düsseldorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

<i>IBAN</i>	<i>BIC</i>

Welchem Tarifvertrag bin ich zugeordnet:

TVöD
 TV-V
 SuE
 Pflege
 TV-N
 Andere:

Aktuelle Entgeltgruppe: Seit wann

Aktuelle Besoldungsgruppe: Seit wann

Ort und Datum

Unterschrift(en)