

Adresse (Landesbezirk, Bezirk, BR-Büro)

Die IG BCE handelt, wo andere nur reden.
Themen, die überzeugen –
die Kampagnen der IG BCE ...

**MODELL
DEUTSCHLAND**

... zuerst der Mensch!



Gute Arbeit



OFFENSIVE-BILDUNG



**Gesunder Mensch
im gesunden
Unternehmen**



**Familienbewusste
Personalpolitik**



Mit der IG BCE stark genug für neue Wege.
www.igbce.de

**Beitrittserklärung
und Einzugsvollmacht**

**du
bist der Tarif**

Tarif ist Sicherheit!

DGB

*Bezirks-Nr.: _____ *Mitgl.-Nr.: _____

*Dieses wird von den Bezirken ausgefüllt.

Industriegewerkschaft
Bergbau, Chemie, Energie



Beitrittserklärung und Einzugsvollmacht

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ m / w

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Nationalität: _____

privat E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

dienstlich E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Werber/-in: _____

Eintritt: _____

Übertritt/Vorgew.: _____

Monatl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung: _____

Personalnummer: _____

BLZ/Konto-Nr.: _____

Bankinstitut: _____

Ich bevollmächtige die IG Bergbau, Chemie, Energie meinen satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit

- monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

von meinem Konto per Lastschrift abzubuchen oder durch Betriebsabzug über den Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin von meinem Lohn bzw. Gehalt einzubehalten. Diese Ermächtigung gilt auch für jedes andere, auf meinen Namen laufende Konto bei jedwedem Kreditinstitut. Einen evtl. Widerruf werde ich bei der IG Bergbau, Chemie, Energie vollziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Beschäftigt bei: _____

PLZ/Ort: _____

Tätigkeit: _____

Berufsgruppe (Zutreffendes im Kreis ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| 01 <input type="radio"/> Un-/Angelernte | 06 <input type="radio"/> Büroangestellte/Kaufleute |
| 02 <input type="radio"/> Handwerker/-innen und Facharbeiter/-innen | 07 <input type="radio"/> Akademiker/-innen |
| 03 <input type="radio"/> Meister/-innen | 08 <input type="radio"/> AT-Angestellte |
| 04 <input type="radio"/> Technische Angestellte und Ingenieure bzw. Ingenieurinnen | 09 <input type="radio"/> Angestellte im Außendienst |
| 05 <input type="radio"/> Chemotechniker/-innen und Laboranten bzw. Laborantinnen | 10 <input type="radio"/> Leitende Angestellte |
| | 11 <input type="radio"/> Beamte bzw. Beamtinnen |
| | 12 <input type="radio"/> Sonstige Angestellte |
| | <input type="checkbox"/> unter Tage |

Ausbildungsbeginn (Monat/Jahr): _____

Ausbildungsjahr: _____

Ausbildungsende (Monat/Jahr): _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben einschließlich eventueller Änderungen und Ergänzungen zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben, insbesondere der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitragsabzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – mithilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet und genutzt werden können.

Datum _____ Unterschrift _____

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte bei Ihrem
Betriebsrat abgeben oder per Telefax an: 0511 7631-708

