

Antwort

EMG e.V.
Dreifaltigkeitsstraße 14 a
40625 Düsseldorf

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der EMG e.V. Ersatzkasse Mitarbeiter-Gemeinschaft (Sitz Stuttgart). Die Satzung des Vereins EMG e.V. erkenne ich in vollem Umfang an.

ab _____
(in der Regel zum Monatsbeginn)

Gleichzeitig erkläre ich meinem Beitritt zur GdS-Gewerkschaft der Sozialversicherung im Rahmen der zwischen der GdS und EMG vereinbarten Bedingungen siehe www.emg-online.com.

Name/Vorname _____

Straße/Haus-Nr. _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ DAK seit _____

Dienststelle _____

Tätigkeit _____ Telefon dienstlich _____ Telefon privat _____

E-Mail dienstlich _____ E-Mail privat _____

Ich möchte bei der EMG Mitglied werden, bitte ankreuzen:

- Ich bin Angestellte/r, monatlich 12,00 €
- Ich bin Auszubildende/r, monatlich 4,00 €, wenn ja, bis wann _____
- Ich bin Rentner/in, jährlich 15,00 €

Beitragszahlung

Meine Beiträge können von folgendem Konto monatlich per Lastschrift eingezogen werden:

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Sondervereinbarung

Ich war bereits Mitglied einer Gewerkschaft. Ich bitte um Aussetzung der Beitragszahlung an EMG e.V. bis zum Ablauf der Kündigungsfrist bei dieser Gewerkschaft (in der Regel 3 Monate zum Quartalsende) am _____

Ich war Mitglied vom _____ bis _____ bei _____

EMG und GdS verpflichten sich, persönliche Daten nur für interne Zwecke zu verwenden. Eine darüber hinausgehende Weitergabe ist ausgeschlossen.

Datum _____ Unterschrift _____