



faire Partner



EMG e.V.

Fax: 0211-52038384

Dreifaltigkeitsstraße 14 a

40625 Düsseldorf

Beitrittserklärung: Ich beantrage die Mitgliedschaft in der EMG e.V. Ersatzkassen 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 meinen Beitritt zur GdS-Gewerkschaft der Sozialversicherung im Rahmen der zwischen der GdS und EMG vereinbarten Bedingungen siehe [www.emg-online.com](http://www.emg-online.com).

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ DAK seit: \_\_\_\_\_

Dienststellen Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Dienststelle: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Tel.dienstl.: \_\_\_\_\_ Tel.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 2,50 € (wenn ja, bis wann .....)
- Ich bin Bezieher von Leistungen nach DAK TV (34a oder 7a Regelung, ATZ) , monatlich 12,00 €
- Während der Elternzeit/ Familienphase sowie während Zeiten des Grundwehr- oder Zivildienstes werden auf Antrag keine Beiträge erhoben.  
Ich bin \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_ .

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_