

EMG e.V.  
c/o Michael Winkelhorst  
Lochumstr. 8  
48691 Vreden

per Fax 02564 392801 oder per E-Mail [michael.winkelhorst@t-online.de](mailto:michael.winkelhorst@t-online.de)



## **Beitrittserklärung**

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

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ (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.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
Dienststellen-Nr.: \_\_\_\_\_ Name der Dienststelle: \_\_\_\_\_  
Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
E-Mail dienstlich: \_\_\_\_\_ E-Mail privat: \_\_\_\_\_

Ich möchte bei EMG/GdS Mitglied werden, bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bin Beschäftigte\*r, mein EMG/GdS Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro (0,75 % meines Grundgehalts).
- ☐ Mein GdS-Beitrag richtet sich nach dem Höchstbetrag, da meine Bruttobezüge die Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen Krankenversicherung übersteigen.
- ☐ Ich bin Auszubildende\*r, monatlich 5,00€. Ende der Ausbildung \_\_\_\_\_.
- ☐ Ich bin Bezieher\*in 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:

IBAN: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### **Sondereinbarung:**

Ich war bereits Mitglied einer Gewerkschaft. Ich bitte um Aussetzung der Beitragszahlung an EMG e.V. bis zum Ablauf der Kündigungsfrist (in der Regel drei Monate zum Quartalsende) am \_\_\_\_\_.

Ich war Mitglied bei \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.  
EMG und GdS verpflichten sich, persönliche Daten nur für interne Zwecke zu verwenden. Eine darüberhinausgehende Weitergabe ist ausgeschlossen.

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

geworben durch (Name, Vorname): \_\_\_\_\_