

# Antrag auf Mitgliedschaft



## Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V.

### Hier beantrage ich

Frau  Herr  Divers  Firma/Verein/Belegschaft<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Mail\*: \_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_

Gewerkschaft\*: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer\*: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber\*: \_\_\_\_\_

ab dem 01. \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

die Aufnahme als passives Mitglied in der Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V.

Als Form der Mitgliedschaft mit dem jeweiligen Mitgliedsbeitrag entscheide ich mich für:

	monatlich	jährlich	einmalig
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied (Mitglied einer DGB-Gewerkschaft)	-	-	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied Vital <sup>4</sup> (Mitglied einer DGB-Gewerkschaft)	21,10 Euro	10,00 Euro	-
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	-	30,00 Euro	-
<input type="checkbox"/> Fördermitglied Vital <sup>4</sup>	21,10 Euro	30,00 Euro	-
<input type="checkbox"/> Gruppenmitglied für Firma/Verein/Belegschaften	-	-	30,00 Euro
<input type="checkbox"/> Mitarbeiter/in einer bestehenden Gruppenmitgliedschaft <sup>5</sup>	-	-	-

Ich bin aktives Mitglied in der Gewerkschaft bzw. Funktionär/in und/oder Mitglied einer Betriebspartei  ja  nein

Falls ja, in welcher Funktion: \_\_\_\_\_

Die aktuelle Satzung<sup>2</sup> und Datenschutzerklärung<sup>3</sup> habe ich zur Kenntnis genommen und stimme hiermit zu. Vorteile, die mir der Verein bietet, bekomme ich via Mail mitgeteilt bzw. finde diese unter [www.vfdg.de](http://www.vfdg.de).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

\* Die Angaben sind zwingend erforderlich. Die Kommunikation erfolgt ausschließlich via Mail.

<sup>1</sup> Nur bei Firmen, Einrichtungen, Vereine etc. geben ihren Namen neben dem Kreuz an und den Ansprechpartner unter Name, Vorname.

<sup>2</sup> Die jeweils gültige Satzung finden Sie unter [www.vfdg.de/satzung](http://www.vfdg.de/satzung). Diese und ältere Versionen können auch direkt beim Verein angefordert werden.

<sup>3</sup> Die jeweils gültige Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.vfdg.de/datenschutz](http://www.vfdg.de/datenschutz). Diese und ältere Versionen können auch direkt beim Verein angefordert werden.

<sup>4</sup> Diese Mitgliedschaft beinhaltet ein Gesundheitsbudget in Höhe von 600 Euro p.a. ([www.vitalbudget.de](http://www.vitalbudget.de)). Das exklusive Angebot richtet sich primär an aktive Mitglieder in einer Gewerkschaft bzw. Funktionäre/innen und/oder Mitglieder einer Betriebspartei. Die Mindestdauer dieser Mitgliedschaft orientiert sich am Versicherungsprodukt und liegt bei 2 Jahren. Diese Mitgliedschaft ist nach 2 Jahren mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende kündbar.

Der angegebene Monatsbeitrag weicht ab, wenn es sich nicht um die Altersgruppen 16 - 67 Jahre handelt. Bei jüngere Mitglieder reduziert sich der Monatsbeitrag auf 16,70 Euro und bei älteren Mitglieder erhöht er sich auf 43,00 Euro. Eine Änderung kann auch durch einen Alterssprung in einem bestehenden Vertrag stattfinden. Sollte der Tarifbeitrag für das Versicherungsprodukt seitens des Versicherers geändert werden, passt sich dieser automatisch an. Es besteht in diesem Fall ein außerordentliches Kündigungsrecht innerhalb von 4 Wochen nach Kenntnissnahme.

<sup>5</sup> Als Mitarbeiter/in bzw. Mitglied einer Gruppenmitgliedschaft stehen Ihnen nur eine begrenzte Auswahl der Angebot zur Verfügung. Für die Nutzung aller Angebot ist eine Einzel- oder Fördermitgliedschaft notwendig.

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften e.V. (VFdG)  
Inselstr. 6  
10179 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001465086 Mandatsreferenznummer  
*Mitgliedsnummer- wird gesondert mitgeteilt*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den VFdG - Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VFdG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 10. des Beitrittsmonats (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres. In der Mitgliederbestätigung erfolgt eine genaue Bestätigung.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN:

DE | | | | |

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem nebenstehenden Mitgliedsantrag hat sich der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie behalten bzw. erhält eine Bestätigung des Vereines.

.....*hier für Postversand falten*.....

Eine Zusendung kann auch per Email an [mitglieder@vfdg.de](mailto:mitglieder@vfdg.de) oder per Fax an **06353 5080201** erfolgen.

Bei Postversand bitte zurück an:

Vereinigung zur Förderung deutscher Gewerkschaften (VFdG) e.V.  
Inselstr. 6  
10179 Berlin