

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte vollständig ausgefüllt per Post versenden an:

## GdF e.V. - Gewerkschaft der Flugsicherung

Geschäftsstelle  
Am Hauptbahnhof 8  
60329 Frankfurt am Main

Herr  Frau

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Private E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Tätigkeit:  Lotse  FD/ FDB

FS Technik  Admin

Bereich:  Tower  Center

CNS / SIS  UZ

Andere \_\_\_\_\_

Unternehmen / Niederlassung

Die Höhe des Beitrags regelt die GdF-Richtlinie „Beitrag“.

Vergütung: Gruppe \_\_\_\_\_ Stufe \_\_\_\_\_

Band \_\_\_\_\_ Teilzeit   \_\_\_\_\_ %  
Ja Nein

Monatlicher Bruttoarbeitslohn

Zahlungsart:  monatlich  vierteljährlich

halbjährlich  jährlich

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

GdF e.V. - Gewerkschaft der Flugsicherung, Am Hauptbahnhof 8, 60329 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20GDF00000976399

Mandatsreferenz ist Ihre zukünftige Mitgliedsnummer



### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die GdF e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdF e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name / Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Alle Daten werden per EDV gespeichert.