

Beitrittserklärung

Application for membership

Bitte per Post einsenden an:

Please send to GdF by mail:

GdF e. V. · Gewerkschaft der Flugsicherung
Geschäftsstelle · Am Hauptbahnhof 8 · 60329 Frankfurt a. M.

Herr
Male

Frau
Female

Name: _____
Surname:

Vorname: _____
First name:

Geburtsdatum: _____
Date of birth:

Straße / Hausnummer: _____
Homeaddress:

PLZ / Ort: _____
Postal code/City:

Beschäftigt bei +Niederlassung: _____
Employer:

Tätigkeit:

Lotse (Air traffic controller)

FD / FDB (Flight data specialist)

FS Technik (Technician)

Admin (Administration)

Andere: _____
(Other)

Bereich:

Tower

Center

CNS

Andere: _____
(Other)

Die Höhe des Beitrages regelt die GdF-Richtlinie „Beitrag“.
(The amount of contribution is subject to GdF-Richtlinie „Beitrag“.)

Zahlungsart: (Method of payment)

monatlich (monthly)

vierteljährlich (quarterly)

halbjährlich (bi-annually)

jährlich (annually)

Vergütung: (Salary) **Gruppe** _____ **Stufe** _____ **Band** _____ **Tz** _____
(Group) (Level)

Monatlicher Arbeitslohn: _____
(Monthly salary)

Datum / Unterschrift: **X** _____
(Date/Signature)

SEPA 

E-Mailadresse

Telefonnummer

Mobil-Nr.

