



Ja, ich möchte zum _____ mitmachen und komba - Mitglied werden!

Name, Vorname		Telefon	
Geburtsdatum		Mobilfunk	
Straße, Hausnummer		E-Mail	
PLZ, Wohnort			

- Ich bin: tariflich beschäftigt im TVöD TVN TVV
 Beamter
 im Ruhestand / Pensionär
 Anwärter / in Ausbildung

Meine Entgeltgruppe / Besoldungsgruppe ist: _____

Ich arbeite _____ Stunden in der Woche.

Arbeitgeber / Dienstherr: _____

Amt / Betrieb: _____

Organisationsziffer: _____

Dienstgebäude: _____

Informationen zum Mitgliedsbeitrag:

Der Monatsbeitrag beträgt für die Laufbahngruppe I und die vergleichbaren Entgeltgruppen 0,6% der maßgeblichen Eingangsstufe.
 Für die Laufbahngruppe II und die vergleichbaren Entgeltgruppen beträgt er 0,65 % der maßgeblichen Eingangsstufe.
 Der Einzug der Beträge erfolgt quartalsweise.

Folgendes Mitglied hat mich geworben: _____

SEPA Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die „komba gewerkschaft nrw - Ortsverband Bielefeld“, Keilerweg 44, 33689 Bielefeld, bis auf Widerruf, den monatlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung innerhalb der Organisation von dbb beamtenbund auf Bundes-, Landes- und Ortsebene gespeichert werden.

Vor- und Nachname: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihren ausgefüllten und auf der 2. Seite unterschriebenen Antrag senden Sie bitte an eine der u.g. Adressen:

komba gewerkschaft Bielefeld	Stadt Bielefeld	Stadt Bielefeld
Norman Rosenland	320.3	320.12
Keilerweg 44	Norman Rosenland persönlich	Michael Rother persönlich
33689 Bielefeld		

Information über die Erhebung von Mitgliederdaten

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der komba gewerkschaft erforderlich und werden ausschließlich gem. Art. 6 Abs. 1 b) sowie Art. 9 Abs. 2 d) der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt.

Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von der komba gewerkschaft nrw - Ortsverband Bielefeld ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf die Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung.

Verantwortlich für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist: komba gewerkschaft , ov Bielefeld, Keilerweg 44, 33689 Bielefeld; Vorsitzender: Norman Rosenland, weitere Mitglieder des geschäftsführenden Vorstands: Axel Hofmann, Michael Jürgens, Bernd Kaminski, Michael Rother; E-Mail: komba.bielefeld@komba.de.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verantwortlichen abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln.

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15 EU-DSGVO) sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO) oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern (§ 17 EU-DSGVO).

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter ruemmler@komba.de oder unter Datenschutzbeauftragter, c/o komba gewerkschaft nrw, Norbertstr. 3, 50670 Köln, erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihren Beitritt, bewilligen das SEPA-Lastschriftmandat und bestätigen, die vorstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____