

**komba gewerkschaft
ortsverband gevelsberg**
Postfach 1725
58261 Gevelsberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **komba gewerkschaft nordrhein-westfalen**,
Norbertstraße 3, 50670 Köln:

Mitglied

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Bes./Verg./Lohn Gr. _____ Geburtsdatum _____

Beitrittsdatum ab _____

Werber

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Datum

Unterschrift

Name, Vorname

Gevelsberg. _____

Stadt Gevelsberg
ZS. 2 – Personalverwaltung
Postfach
58265 Gevelsberg

Einbehaltung von Mitgliedsbeiträgen für die komba-gewerkschaft gevelsberg

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der gültige Monatsbeitrag, der von der komba Gewerkschaft Ortsverband Gevelsberg mitgeteilt wird, von meiner Verdienstabrechnung einbehalten und an die komba gewerkschaft ortsverband gevelsberg, Konto 28217 bei der Stadtparkasse Gevelsberg, BLZ 454 500 50, überwiesen wird.

Unterschrift