SEPA-Mandat (komba gewerkschaft nrw, Norbertstr. 3, 50670 Köln)

Formular bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Teil A: Persönliche Daten

A1. Name:

A2. Vorname:

A3. Geburtsdatum:

A4. Ortsverband, Kreisverband bzw. Fachgruppe:

Name des OV/KV/FG in dem Sie Mitglied sind.

A5. Mitgliedsnummer:

Ihre Mitgliedsnummer finden Sie u.A. im Anschreiben zur Umstellung des Systems der Kassierung des komba-Mitgliedsbeitrags.

A6. Straße, Hausnummer:

A7. PLZ:

A8. Ort:

A9. E-Mail (privat):

A10. Telefonnummer (privat):

A11. E-Mail (dienstlich):

A12. Telefonnummer (dienstlich):

Teil B: Angaben zur Beschäftigung

B1. Statusgruppe:

Tarifbeschäftigte/r ☐

Beamtin/Beamter ☐

B2. Arbeitgeber / Dienstherr:

B3. Auszubildende/r bzw. Anwärter/in?

"Nein" = weiter mit B6.

Ja ☐

Nein ☐

B4. Voraussichtliches Ende der Ausbildung:

B5. Ausbildungsentgelt im 1. Ausbildungsjahr in € (brutto):

B6. Rentner/in bzw. Ruhestandsbeamtin/Ruhestandsbeamter?

Als Rentner/in, Ruhestandsbeamtin/Ruhestandsbeamter füllen Sie die nachfolgenden Fragen zur Eingruppierung bitte bezogen auf die letzte Beschäftigung im aktiven Berufsleben aus. Vielen Dank.

Ja ☐

Nein ☐

B7. Hinterbliebene/r?

Als Hinterbliebene/r füllen Sie die nachfolgenden Fragen zur Eingruppierung bitte bezogen auf die letzte Beschäftigung Ihrer/Ihres verstorbenen Ehepartnerin/Ehepartners im aktiven Berufsleben aus. Vielen Dank.

Ja ☐

Nein ☐

B8. In Vollzeit?

Ja, Vollzeit ☐

Nein, Teilzeit ☐

Nein, Altersteilzeit ☐

B9. Wie hoch ist Ihr aktueller monatlicher komba-Beitrag? (Nur wenn B6 oder B7 = "Ja" oder B8 ="Nein, Altersteilzeit")

B10. Soll-Wochenarbeitszeit in Stunden (Nur wenn B8 = "Nein, Teilzeit"):

Die nach Tarifvertrag für Sie gültige Wochenarbeitszeit wenn Sie vollzeitbeschäftigt wären.

B11. Ihre Wochenarbeitszeit in Stunden (Nur wenn B8 = "Nein, Teilzeit"):

Ihre wöchentlichen Teilzeitstunden

B12. Eintritt in Rente/Pension am (Nur wenn B8 = "Nein, Altersteilzeit"):

B13. Tarifvertrag bzw. Besoldungstabelle:

- ☐ TVöD
- ☐ TVöD-SuE
- ☐ A-Besoldung NRW
- ☐ B-Besoldung NRW
- ☐ TVöD Pflege
- ☐ TV-V
- ☐ Sonstiges

Sonstiges

B14. Entgelt- bzw. Besoldungsgruppe:

Soweit vorhanden.

B15. Ihr monatliches Bruttoentgelt (Nur wenn B13 = "Sonstiges"):

B16. komba-Fachbereich:

Die verschiedenen Berufsgruppen und Sparten innerhalb des Organisationsbereiches der komba gewerkschaft nrw werden durch Fachbereiche repräsentiert. Bitte wählen Sie hier den Fachbereich aus, dem Sie angehören.

- ☐ Allgemeine Verwaltung
- ☐ Feuerwehr und Rettungsdienst
- ☐ Gesundheit und Pflege
- ☐ Sozial- und Erziehungsdienst
- ☐ Ver- und Entsorgung
- ☐ Keiner / Sonstiges

Teil C: Bankverbindung

SEPA Lastschriftmandat

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 0700000000336918)

Ich ermächtige die komba gewerkschaft nrw Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der komba gewerkschaft nrw auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

C1. Name des Kreditinsituts:

C2. IBAN:

Beispiel: DE12 1234 1234 1234 1234 12

C3. BIC:

Teil D: Sonstiges

D1. Sonderstatus:

"ohne" = weiter mit D3.

ohne ☐

Erziehungsurlauber/in ohne Arbeitseinkommen ☐

Arbeitslos ☐

ohne Arbeitseinkommen (aus sonstigen Gründen) ☐

D2. Sonderstatus voraussichtlich bis:

D3. Unterschrift: