

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Deutschen Verwaltungs-Gewerkschaft Mecklenburg-Vorpommern (DVG MV).

Mitgliedsnummer (wird von der DVG MV vergeben):		Eintrittsdatum:															
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>			.			.					Geburtsdatum:				
		.			.												
Name/Vorname:		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>				.			.								
		.			.												
Besoldungs- oder Entgeltgruppe, ggf. Amtsbezeichnung:																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> in Ausbildung bis <table style="width: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> im Ruhestand seit <table style="width: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table> </div>						.							.				
		.															
		.															
Dienststelle mit Anschrift:																	
E-Mail-Adresse (bevorzugt private Adresse für den Austausch von Informationen zur Mitgliedschaft):																	
@																	
Telefonnummer:		ggf. weitere Telefonnummer:															
Wohnanschrift: Straße und Hausnummer:																	
PLZ:		Wohnort*															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> </table>																	

Die DVG MV übermittelt Mitgliederbriefe grundsätzlich an alle Mitglieder per E-Mail.

Weitere Informationen z. B. in Form von Newslettern darf die DVG M-V mir per E-Mail an

- oben genannte E-Mail-Adresse folgende E-Mail-Adresse

@

- übermitteln. nicht übermitteln.

Ich bin in der Ausbildung und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in der Stufe 1 in Höhe von 15,34 €. Im Folgejahr meines Abschlusses erhöht sich der Beitrag entsprechend meines monatlichen Nettoeinkommens.

Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt aktuell/ab dem Jahr 2 0 2 €

bis zu 1.023 €.	Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in der	Stufe 2 in Höhe von 30,68 €	<input type="checkbox"/>
bis zu 1.534 €.		Stufe 3 in Höhe von 46,02 €.	<input type="checkbox"/>
bis zu 2.045 €.		Stufe 4 in Höhe von 61,36 €.	<input type="checkbox"/>
über 2.045 €.		Stufe 5 in Höhe von 76,69 €.	<input type="checkbox"/>

Ich akzeptiere die Datenschutzbedingungen.

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft (DVG M-V) erforderlich und werden ausschließlich der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von der DVG M-V 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.

Ort:	Datum:	Unterschrift: