

Mitgliederwerbung lohnt sich!



Stärken Sie Ihre Interessenvertretung

Überzeugen Sie noch abseits stehende Kolleginnen und Kollegen von der komba gewerkschaft.

Denn wer Gewerkschaften fern bleibt, schwächt deren Durchsetzungsfähigkeit, die Lage der Beschäftigten und damit auch sich selbst. Und: Die Interessenvertretung wird auf den Schultern der organisierten Beschäftigten abgeladen. Wir meinen: Niemand sollte sich in dieser Weise dem Vorwurf aussetzen, unsolidarisch zu sein. **Solidarität führt zu Stärke und ist ein gutes Geschäft!**

Mitgliederwerbung lohnt sich allein wegen der Stärkung der eigenen Interessenvertretung. Doch zusätzlich bedanken wir uns für jede Werbung gleich zweimal:



Aktion der komba gewerkschaft schleswig-holstein

Für jedes geworbene Mitglied erhält der Werber (Mitglied der komba sh) eine **Werbepremie von 50 Euro**.

Der Betrag wird innerhalb von zwei bis drei Monaten ausgezahlt.

Weitere Informationen und Werbematerialien gibt es bei den Regionalverbänden oder der Geschäftsstelle.

www.komba-sh.de



komba
gewerkschaft
schleswig-
holstein

Hopfenstraße 47, 24103 Kiel
Telefon 0431/535579-0, Fax 0431/535579-20
info@komba-sh.de

Beitrittserklärung



komba
gewerkschaft
schleswig-
holstein

Ich möchte ab dem 01. ____ 20__ Mitglied der komba gewerkschaft schleswig-holstein werden und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Beitrag monatlich zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass die nachstehenden Daten und spätere Veränderungen für gewerkschaftliche Zwecke gespeichert werden.

Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ dienstl.: _____ Email: _____ @ _____

Status: Arbeitnehmer: Entgeltgruppe _____ im TVöD/TV-L (auch Pflege, SuE) TV-V sonstiger Tarif: _____

Beamter:in Besoldungsgruppe A _____ Azubi bis _____ Anwärter:in bis _____

Beschäftigungsumfang: Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden

Dienststelle: _____ Beruf: _____

Mitglied: im Personalrat im Betriebsrat in der JAV in der Schwerbehindertenvertretung

Ich möchte aktiv in der Gewerkschaft mitarbeiten. ja nein ab _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Geworben hat mich: _____ IBAN: DE _____

komba gewerkschaft schleswig-holstein, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ksh00000480359
Gläubiger ID und Mandatsreferenz des zuständigen Regionalverbandes werden beim Abruf des komba Beitrages auf dem Kontoauszug aufgeführt.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die komba gewerkschaft schleswig-holstein, die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der komba gewerkschaft schleswig-holstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Information über die Erhebung von Mitglieder Daten

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der komba gewerkschaft sh 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 sh 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 sh, Hopfenstr. 47, 24103 Kiel; Tel: 0431/ 535 579 0; Fax: 0431/ 535 579 20; E-Mail: info@komba-sh.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, per E-Mail oder per Fax 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 unsere Datenschutzbeauftragte unter m.wilcke@komba-sh.de oder unter Datenschutzbeauftragte, c/o komba gewerkschaft sh, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel, erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, diese Informationen zu Kenntnis genommen zu haben.

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten zur Übersendung von Informationen der komba gewerkschaft sh gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist dabei klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: m.wilcke@komba-sh.de oder Datenschutzbeauftragte, c/o komba gewerkschaft sh, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel

Datum: _____ Unterschrift: _____