



## Aufnahmeantrag

Name:..... geborene:.....  
Vorname:.....  
Straße/Hausnummer:.....  
PLZ/Wohnort:.....  
Geb. am:..... in:.....  
Tel. priv.:..... dienstlich:.....  
eMail:.....  
Beruf:.....  
Krankenkasse:.....  
Arbeitgeber:.....  
monatl. Beitrag:..... € 20,00..... Azubis, Arbeitssuchende und Rentner:..... € 5,00  
Fam. -Stand:..... Kinder:.....  
Übertritt aus der Gewerkschaft:.....  
Mitglied derselben seit:.....  
Werber:..... Mitglieds-Nr.:.....  
Landesverband:.....  
Mitglied in einer politischen Arbeitnehmerorganisation  
(freiwillige Angabe): ja/nein:.....  
(wenn ja, welche Organisation)

### Ermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die KRAFTFAHRERGEWERKSCHAFT (KFG) im CGB meinen Mitgliedsbeitrag mittels Sepa-Basislastschrift, mit der Gläubiger-ID: DE95 ZZZ 0000 2158 934 (die ZZZ werden lt Deutscher Bundesbank, Eurosystem, standardmäßig durch die Geschäftsbereichskennung ersetzt, einzuziehen. Das Sepa-Lastschriftmandat gilt hiermit als erteilt. Ich bin gemäß §4a Abs. 1 und 3 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) damit einverstanden, dass meine Daten, die mein Beschäftigungs- und Mitgliedsverhältnis betreffen, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftlicher Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ergänzend gelten die Bestimmungen des BDSG in der jeweiligen Form.

Meine Beiträge sollen ab..... monatlich/vierteljährlich/halbjährlich/jährlich (Nichtzutreffendes bitte streichen) von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN:..... BIC:.....

Bank:.....

Ort:..... den.....

Unterschrift:.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der KFG an. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden.

KRAFTFAHRERGEWERKSCHAFT (KFG) im CGB

Bundesgeschäftsstelle: Birkenstr- 16/17, D-28195 Bremen  
Telef.: +49 152 092 692 70, Fax: +49 421 32 33 21