

Bitte ausgefüllt und unterschrieben übersenden an:
mitglieder@bdzhessen.de



Beitrittserklärung

(für Stammbeschäftigte)

Mitglied im



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **BDZ Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft** mit Wirkung vom

_____ (Monat)

_____ (Jahr)

Name:

Vorname:

Amtsbezeichnung/
Vergütungsgruppe:

Bezüge (€):*

geboren am:

in:

Privatanschrift:

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Ort)

Telefon:

E-Mail:

Dienststelle:

Ich gehörte im Zeitraum

bis

der/dem

an.

_____ (Name der Gewerkschaft)

- **Zweck Zahlung des anfallenden Mitgliedsbeitrags füge ich als Anlage eine entsprechend ausgefüllte „Erklärung über die Einrichtung eines Dauerauftrages“ bei.**
- **Ich gehöre keiner anderen Gewerkschaft an.**
- **Ich möchte durch den Bezirksverband Hessen betreut werden.**

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Ich verpflichte mich, die zukünftig eintretenden Änderungen (insbesondere der Anschrift, der Besoldungs- bzw. Vergütungsgruppe, der Höhe der Bezüge und der Bankverbindung) unverzüglich dem BDZ Bezirksverband Hessen e. V. über meinen Ortsverband mitzuteilen.

Datenschutzhinweis

Ihre personenbezogenen Daten werden vom BDZ gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an fremde Dritte erfolgt im Übrigen nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzgesetze gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzrichtlinie unter:
<https://www.bdz.eu/service/datenschutz.html>

Ort, Datum

Unterschrift

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

auf Empfehlung des Kollegen/der Kollegin _____

Sonstiges _____

* Die Notwendigkeit zur Angabe der Höhe der aktuellen Bezüge ergibt sich aus dem umseitig abgedruckten Wortlaut der Beitragsordnung des BDZ.

Beitragsordnung

(Stand 21.06.2023)

Der Mitgliedsbeitrag des BDZ Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft beläuft sich

- auf 0,42 Prozent der Bezüge, wobei familienbezogene Gehaltsbestandteile sowie nicht ruhegehaltfähige Amts- und Stellenzulagen bei der Beitragsberechnung unberücksichtigt bleiben, soweit sie nicht tabellenwirksam sind.
- Dabei gelten folgende monatliche Höchstbeiträge:
 - Für Beamtinnen und Beamte, Tarifbeschäftigte sowie Anwärter/-innen und Auszubildende 18,00 €.
 - Für Versorgungsempfängerinnen und Versorgungsempfänger, Rentnerinnen und Rentner sowie Hinterbliebene 16,50 €.
- Zum 1. Januar eines jeden Jahres erfolgt weiterhin die Anhebung der Obergrenze des Beitrags (Deckelung) um 0,50 Euro, bis die Obergrenze von 0,42 % erreicht ist.
- In besonders begründeten Ausnahmefällen (z. B. Doppelmitgliedschaften in dbb-Mitgliedsgewerkschaften) können in Abstimmung mit dem mitgliedsführenden Bezirksverband und der Bundesleitung abweichende Beiträge festgesetzt werden.

Hinweis:

Die jeweils aktuelle Beitragsordnung des BDZ finden Sie auf unserer Homepage unter dem Pfad:
bdz.eu/service/beitragsordnung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben übersenden an:
mitglieder@bdzhessen.de



An
Deutsche Zoll- und Finanzgewerkschaft (BDZ)
Bezirksverband Hessen e. V.
Postfach 1243
64602 Bensheim

Mitglied im



(nachfolgend „BDZ-BV Hessen e. V.“)

Erklärung über die Einrichtung eines Dauerauftrages (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

dass ich zur Zahlung des im Rahmen meiner BDZ-Mitgliedschaft ab dem

01. **2023**
(Monat)

anfallenden satzungsgemäß festgelegten Gewerkschaftsbeitrages bei meiner Hausbank einen entsprechenden monatlichen Dauerauftrag zu Gunsten des Kontos

IBAN: DE42 6609 0800 0005 9585 80

BIC: GENODE61BBB

bei der BB Bank, Herrenstr. 2-10, 76133 Karlsruhe

einrichten werde.

Des Weiteren versichere ich, dass ich zukünftig eintretende Änderungen (insbesondere der Anschrift, der Besoldungs- bzw. Vergütungsgruppe, der Höhe der Bezüge und der Bankverbindung) unverzüglich dem BDZ Bezirksverband Hessen e. V. über meinen Ortsverband mitteilen und die Höhe des Dauerauftrages den neuen Gegebenheiten anpassen werde.

Die jeweils aktuelle Beitragsordnung des BDZ ist mir bekannt (bdz.eu/service/beitragsordnung).

Ort, Datum

Unterschrift