

Mitgliedsanmeldung

Akad. Titel Familienname, Vorname Wohnadresse PLZ Ort Telefonnummer SV-Nr./Geb.-Datum E-Mail	Anrede Staatsbürgerschaft Geschlecht ☐ männl. ☐ weibl. Beitritt ab ☐ Beamter/in ☐ Vertragsbedienstete(r) ☐ Angestellte(r) ☐ Lehrling ☐ Student/in, Schüler/in ☐ Sonstige:
---	---

☐ Ich willige ein, dass die GÖD mich telefonisch bzw. per elektronischer Post (§107 TKG) kontaktieren darf, um über Serviceleistungen, etwa Aktionen für Tickets, Bücher, Veranstaltungen udgl., zu informieren und sonstige Informationen zu übermitteln. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Beschäftigt bei (Dienststelle)

Anschrift Dienststelle

PLZ Ort

Bundesvertretung BetreuerIn/WerberIn

Waren Sie bereits Mitglied des Österreichischen Gewerkschaftsbundes ab 1945? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bei welcher Gewerkschaft?

Angabe der Mitgliedsnummer

Ich bestätige, die umseitige Datenschutzerklärung (auch abrufbar unter www.oegb.at/datenschutz) zur Kenntnis genommen zu haben.

.....
 Ort, Datum Unterschrift der Dienstnehmerin/des Dienstnehmers

Beitragseinbehalt durch den Dienstgeber

☐ Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Gewerkschaftsbeitrag durch den/die Dienstgeber/in, Arbeitgeber/in von meinem Bezug/Gehalt/Lohn/Lehrlingsentschädigung bzw. durch die PVA/pensionsauszahlende Stelle von meiner Pension einbehalten und überwiesen wird; und ich deshalb meine Einwilligung erteile, dass meine im Zusammenhang mit der Beitragseinhebung erforderlichen personenbezogenen Daten (dies sind in jeweils aktueller Form die oben angegebenen Daten und Gewerkschaftszugehörigkeit, Personalnummer, Adressänderungsdaten, Einreihung, Bedienstetenkategorie, Beitragsdaten, Karenzzeiten, Präsenz-, Ausbildungs- und Zivildienstzeiten, Eintritts-/Austrittsdaten, KV-Zugehörigkeit und Pensionierungsdatum von meinem Arbeitgeber und der Gewerkschaft verarbeitet werden dürfen und ermächtige den/die Arbeitgeber/in, diese Daten an den Österreichischen Gewerkschaftsbund, Gewerkschaft Öffentlicher Dienst zu übermitteln. Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber der GÖD widerrufen werden.

An die bezugsauszahlende Stelle Abzug ab

Akad. Titel Familienname, Vorname
 SV-Nr./Geb.-Datum Personalnummer

.....
 Ort, Datum Unterschrift der Dienstnehmerin/des Dienstnehmers



Lehr:Kraft

Beitrittserklärung

☐ Frau ☐ Herr akad. Titel: _____ Amtstitel: _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Privatadresse:

Straße / Hausnummer / Stiege / Tür: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beschäftigt bei: **Bildungsdirektion Salzburg**

Schule / Dienststelle: _____

☐ Ich bin Mitglied der Gewerkschaft öffentlicher Dienst (GÖD) und bekenne mich zur Fraktion Christlicher Gewerkschafter.

Ich bekenne mich mit meiner Unterschrift zur Fraktion Christlicher Gewerkschafter/innen im ÖGB und verlange, dass diese im Österreichischen Gewerkschaftsbund meine Interessen wahrnimmt. Mit der Zugehörigkeit zur Fraktion Christlicher Gewerkschafter/innen tritt keine parteipolitische Bindung ein. Voraussetzung für einen Beitritt ist die Mitgliedschaft beim ÖGB. Die gleichzeitige Zugehörigkeit zu einer anderen Fraktion im ÖGB ist mit den Grundsätzen der FCG unvereinbar.

Ich erteile meine Einwilligung, dass die FCG die im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden personenbezogenen Daten verarbeiten darf. Im Auftrag der FCG werden die Daten im „Zentralverband der Christlichen Arbeitnehmer/innen“ gespeichert und verarbeitet. Die Verwendung der Daten erfolgt im Rahmen der ÖGB-Datenschutzerklärung.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

**Die ausgefüllte Beitrittserklärung bitte an petra.mitterlechner@my.goed.at senden.
Diese wird an die FCG weitergeleitet.**

