

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
komba gewerkschaft KV Flughafen Frankfurt

ab:

und erkenne die Satzung der komba KV Flughafen an.

Name*	
Vorname*	
Wohnanschrift: Straße, Haus-Nr.:	
PLZ / Ort*	
Telefon (privat)	
Mobil	
E-Mail*	
Geburtsdatum*	
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

Beschäftigungsdaten*:

Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Auszubildende
beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma) *	
Personal.Nr.: im Betrieb*	
Abteilung*	
Ausgeübte Tätigkeit (Funktionsbezeichnung)	

*Pflichtfelder

Einwilligungserklärung und Information über die Erhebung von Mitgliederdaten

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der **komba gewerkschaft KV Flughafen Frankfurt** erforderlich und werden ausschließlich gem. Art. 6 Abs. 1 b und f) 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 KV Flughafen Frankfurt** 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 KV Flughafen Frankfurt**. Vorsitzender: Nsimba Gore; stellvertretender Vorsitzender: Erol Gürgen; E-Mail: info@komba-fra.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 unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutzbeauftragter@komba-fra.de oder unter Datenschutzbeauftragter, c/o **komba gewerkschaft KV Flughafen Frankfurt**, Geb. 458, Raum 3831, HBK 004, 60547 Frankfurt am Main, erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Veränderung Ihrer persönlichen Daten teilen Sie bitte unverzüglich mit.



Datum/Unterschrift*

Unsere Beiträge

Ich bitte den Betrag von monatlich 12,00€

Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

einzuziehen.

Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich der **komba gewerkschaft KV Flughafen** **widerruflich**, mit der **Gläubiger-ID: DE40511500180050557503** die Einzugsermächtigung, um die Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Sollte das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht Seitens des Kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name* des Konto-Inh.	
Kreditinstitut*	
IBAN* DE	<input type="text"/>
BIC*	<input type="text"/>



Datum / Unterschrift des Kontoinhabers*

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.
Gläubiger Identifikationsnummer: **DE40511500180050557503**
Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt

Newsletter

Ich möchte regelmäßig den Newsletter per E-mail erhalten

ja nein

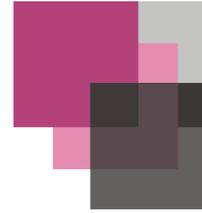


Unsere Leistungen

- **Kostenlosen Arbeits-Rechtsschutz und Rechtsberatung** für alles, was im Zusammenhang mit Ihrer derzeitigen beruflichen Tätigkeit steht. Unsere spezialisierten Anwälte stehen ihnen zur Seite.
- **Streikgeld** auch für Stundenweise Warnstreiks für die in der komba organisierten Tarifbeschäftigten.
- **Kostenlose** Fachzeitschrift des **dbb Magazin**.
- Über unseren **Newsletter** werden die Mitglieder auf Antrag über alle Vorteile ständig auf dem aktuellen Stand gehalten.
- **Top Angebote für Fortbildung, Personal Training, und Schulungen.**
- Als **Gewerkschaftsmitglied** unter dem Dach des dbb mit 1,2 Mio. Mitgliedern und der dbb Tariffunion sind Sie sicher, immer nach **Tarifvertrag** bezahlt zu werden.
- **Die komba gewerkschaft** ist parteipolitisch unabhängig.
- **Sonderleistungen zu günstigen Konditionen** über z.B. **Steuererklärung, Rentenberatung**, durch die Lohnsteuerhilfe e.V. Bayern (Lohi) Lohnsteuerhilfe.
- **Kostenlose Freizeit-Unfall-Versicherung** mit Krankenhaus-tagegeld sowie **Gruppen-Diensthaftpflicht-Versicherung**.
- **Unser Mitgliedsbeitrag** beträgt monatlich 12,- €/Azubis 4,- €. Unsere Mitgliedsbeiträge sind **steuerlich absetzbar**.
- **Geld sparen** unsere Mitglieder durch aktuelle Rabatte über die dbb **Vorteilswelt** bei über 40 Kooperationspartnern vom Musical bis zur Reise. Bequem Shoppen, Verreisen, Versichern und attraktive Angebote mit Preisvorteilen bis zu 50 % finden Sie unter: www.dbb-vorteilswelt.de.

Stand 25.01.2021

Vollmacht



Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Übertritt zur **komba** gewerkschaft KV Frankfurt Flughafen und gleichzeitig meinen Austritt aus der

Gewerkschaft:

Mitgliedsnummer:

Ich beauftrage die **komba** gewerkschaft mit der Wahrnehmung und der sich hieraus ergebenden Korrespondenz. Bitte senden Sie Schriftwechsel an folgende Adresse:

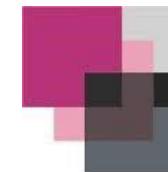
komba gewerkschaft

KV Flughafen
Geb. 458, Raum 3831, HBK 004
60547 Frankfurt / Main
e-mail: info@komba-fra.de

Name*	
Vorname*	
<u>Wohnanschrift:</u> Straße, Haus-Nr.:	
PLZ / Ort*	

Datum;

Unterschrift:



komba gewerkschaft
KV Flughafen Frankfurt/Main

Geb. 162.1775 HBK 016, 60547 Frankfurt am Main
e-mail: info@komba-fra.de
www.komba-airport-aktuell.de