

**Beitrittserklärung** Ich werde ab 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Mitglied der NGG

**Persönliche Daten**

Vorname		Nachname	
Straße und Hausnummer			
PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Nationalität	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
Telefon		E-Mail	
Geworben von			

**Berufliche Daten**

Beschäftigt als			
Name des Betriebes			
Straße und Hausnummer			
PLZ		Ort	
Monatliches Bruttoeinkommen		Tarifgruppe	
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit		Wochenstunden	
<input type="checkbox"/> In Ausbildung von		bis	

**Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.

Monatlich     Vierteljährlich

IBAN	BLZ	Kontonummer
DE		

Kreditinstitut (Name)	BIC

Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarieinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: Die NGG sichert zu, dass die Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801** Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet ([www.ngg.net](http://www.ngg.net)) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.

Datum	Unterschrift
-------	--------------