



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich Unterzeichneter(r)

Name _____ Vorname _____
 Straße _____ Nr. _____
 Postleitzahl _____ Wohnort _____ Land _____
 Geburtsdatum Nationalität _____
 Geburtsort _____ Sozialversicherungsnr. (Endung)
 Arbeitgeber Name _____ Telefon _____
 Adresse _____ e-mail _____
 Finanzinstitut _____ IBAN

werde hiermit Mitglied des LCGB-SEA und der VITA (OBLIGATORISCHE MUTUALITÄTSKASSE)

In Ausführung des Gesetzes vom 2. August 2002 erlaube ich dem LCGB-SEA und der VITA, mit unterstehender Unterschrift, meine personbezogenen Daten zwecks rationaler Verarbeitung in einer EDV-Anlage aufzuspeichern.

Ausgeführt in _____, den _____, Unterschrift _____

Beitritt LCGB-SEA <input checked="" type="checkbox"/> VITA <input checked="" type="checkbox"/> CSC <input type="checkbox"/> FCPT <input type="checkbox"/>	Statut Privatbeamte <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/>	Überweisungsform Dauerauftrag <input type="checkbox"/> Lohnabtretung <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/>
Militant Name _____ Vorname _____ LCGB-SEA N° _____ Arbeitgeber _____		Einzahlung monatlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>

LOHNABTRETUNG / DAUERAUFTRAG

Ich Unterzeichneter(r)

Name _____ Vorname _____
 Straße/Nr. _____ Postleitzahl _____
 Wohnort _____ Geburtsdatum

ermächtige und beauftrage den «Lëtzebuurger Chrëschtliche Gewerkschafts-Bond» (LCGB), bei meinem Arbeitgeber oder Kontoinhaber den Gewerkschaftsbeitrag, so wie derselbe festgesetzt wurde, und den monatlichen Beitrag für die Sterbekasse VITA, im Betrag von EURO, einzukassieren respektiv abzuheben (Feld wird ausgefüllt von der LCGB-Verwaltung).

Der betreffende Beschluß ergibt sich aus einem vom Exekutivvorstand beglaubigten Auszug des Protokolls. Die Einkassierung hat monatlich zu erfolgen. Der LCGB, vertreten durch seinen Nationalpräsidenten, ist ermächtigt, in meinem Namen Quittung und Entlastung zu erteilen.

Soweit dies notwendig sein sollte, gewähre ich bis zu dem obengenannten Betrag

- eine Lohnabtretung zu Gunsten des LCGB

Firma / Arbeitgeber _____

- ein Dauerauftrag bei

folgendem Finanzinstitut: IBAN

Ausgeführt in _____, den _____, Unterschrift _____