



Änderungsmitteilung für Mitgliedsdaten

| Westmittelfranken

Name/ Vorname des Mitglieds _____ Mitgliedsnummer _____

Geburtsdatum _____ Telefon privat _____ Betrieb _____

Bruttoverdienst _____ EUR seit _____

Beitrag: _____ 1% vom Bruttoverdienst

Arbeitslos: _____ - _____ 1,53 EUR (Bitte Bescheid mitsenden!)
von bis

Elternzeit: _____ - _____ 1,53 EUR
von bis

Schüler/Student: _____ - _____ 2,05 EUR (Bitte Nachweis mitsenden!)
von bis

Rentner: _____ - _____ 0,5% der Rente (Bitte Bescheid mitsenden!)
von bis

Sonstiges: _____
(z.B. Umschüler, freiwilliger Wehrdienst, Bundesfreiwilligendienst)

Altersteilzeit: _____ - _____ Altersteilzeit _____ - _____
(Arbeitsphase) von bis (Freistellungsphase) von bis

Krank mit _____ - _____ Krank ohne _____ - _____
Krankengeld (0,5 %) von bis Bezüge (1,53 EUR) von bis

Betriebswechsel: _____
Branche Name des neuen Betriebes

für Mitglied abweichender Kontoinhaber (Fremdzahler)

Bankverbindung:

_____ BIC / Bankleitzahl _____ IBAN / Kontonummer

_____ Name des Instituts _____ Name des Kontoinhabers

Adressänderung: _____
Strasse, Hausnummer

_____ PLZ, Wohnort _____ Telefon-Nummer

_____ E-Mail

Die vorstehenden Daten werden zum Zwecke der Abwicklung des oben genannten Antrags von der IG Metall erhoben und unter Beachtung des BDSG verarbeitet. Den vorstehenden Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift des IG Metall Mitglieds _____

Wichtig!

Soll der Beitrag künftig per SEPA – Basislastschrift eingezogen werden, so ist unbedingt das beigegefügte Mandatsformular **ausgefüllt und unterschrieben** mit der Änderungsmitteilung zurückzusenden.