

**Ich erkläre meinen Beitritt zur / Я заявляю о своем членстве в
Christlichen Gewerkschaft Postservice und Telekommunikation**

Name/ Фамилия		Vorname/ Имя			
Straße, Hausnummer/ Улица, нр. дома			Telefon/Handy / Телефон/Мобильный		
PLZ/ Индекс		Wohnort/ Город проживания			
Geburtsdatum/ Дата рождения		E-Mail			
Niederlassung/Unternehmen / Филиал/Фирма			Unternehmen – Kennziffer / Код фирмы		
Beamter/Beamtin /Angestellte(r) / Arbeiter(in) / Auszubildende(r) соц. работник / сотрудник / рабочий / Учащийся <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Personalnummer / личный номер		
Besoldungs-/Vergütungs-/Lohngruppe соц. статус-/дотации-/налоговый статус		Brutto-Einkommen monatl.: Месяч. зарплата с налогом	Zahl der Kinder gem. LStK Кол. детей в налоговой карте		
		Wochenarbeitszeit Кол. раб. часов в неделю		Std.	
Eintritt in die CGPT zum Вступление в CGPT		Vormitgliedschaft bei предыдущее членство в	Von /с	Bis / по	
Bankverbindung für Beitragseinzug Банковские данные		Kontonummer номер конты	Bankleitzahl номер банка		
(monatl. Beitrag*) ab: (Ежемес. Взнос*) от: €URO		Einzug: monatlich выплата: ежемес. <input type="checkbox"/>	vierteljährlich ежеквартал. <input type="checkbox"/>	halbjährlich полугодов. <input type="checkbox"/>	jährlich годовая <input type="checkbox"/>

*Spalte: „monatlicher Beitrag“ wird vom Landes/Regionalverband laut gültiger Satzung errechnet u. ausgefüllt.

Сноска: „ежемесячный взнос“ рассчитывается и заполняется в соответствии с действующими законами государственных/ региональных ассоциаций.

Ich ermächtige widerruflich die CGPT, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Я разрешаю CGPT снимать членские взносы с указанного выше моего банковского счета, путём прямого дебета. Если мой банковский счет не содержит достаточных средств, то финансовое учреждение не поддержит оплату.

Mir ist bekannt, dass die obengenannten Angaben zu meiner Person unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bei der CGPT gespeichert werden.

Я уведомлён, что вышеизложенные личные данные будут сохранены в CGPT, в соответствии с федеральным законом о защите данных.

Diese Einverständniserklärung kann ich nur gegenüber der CGPT widerrufen.

Это соглашение можно отозвать только в CGPT.

Ort, Datum / Город, Дата		Unterschrift / Подпись	
Werber:		LV / RV:	