

☒ Ja, ich will Mitglied werden!

☐ Frau ☐ Herr Akad. Grad _____

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum | | | | | | | |

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefonisch erreichbar _____

E-Mail _____

☐ Angestellte/r

☐ Arbeiter/in

☐ Freier Dienstvertrag

☐ Werkvertrag

☐ Geringfügig beschäftigt

☐ Lehrling/_____ Lehrjahr

Lehrling: Lehrzeitbeginn: _____ Lehrzeitende: _____

Die Beitragszahlung erfolgt durch:

☐ Gehaltsabzug (im Betrieb)

☐ SEPA Lastschrift-Mandat (Bankeinzug)

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | **Gehaltshöhe Brutto** _____

Ich ermächtige die GPA-djp, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Rückerstattung verlangen. Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des Bruttogehaltes, bis zu einem Maximalbeitrag (siehe www.gpa-djp.at/mitgliedsbeitrag), der jährlich angepasst wird. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ort/Datum/Unterschrift

Diese Unterschrift gilt auch als Berechtigung für ein evtl. oben angekreuztes SEPA-Lastschrift-Mandat.

Anmeldung beim Betriebsrat abgeben oder an gpa-djp, Service-Center, Alfred-Dallinger-Platz 1, 1034 Wien senden.