

# IST DEIN DIENSTHERR ZU STARK, BIST DU ZU SCHWACH!



## Mitgliederwerbung lohnt sich.

### 1. Gründe für deine Gewerkschaftsmitgliedschaft:

Ohne starke Gewerkschaften ist kein guter Tarifabschluss zu erzielen - sie stehen in den Tarifverhandlungen mit den öffentlichen Arbeitgebern an vorderster Front. Du bist der Schlüssel: Engagiere dich in deiner komba schleswig-holstein. Ermutige auch Kolleg\*innen zum Beitritt. Eine faire Wochenarbeitszeit ist auch im öffentlichen Dienst möglich!

### 2. Vorteile der komba gewerkschaft schleswig-holstein:

Wir sind die Fachgewerkschaft für den öffentlichen Dienst und kümmern uns um Tarifbeschäftigte im TVöD, im TV-L sowie um Kommunal- und Landesbeamt\*innen. Dazu gehören auch privatisierte Unternehmen im öffentlichen Dienstleistungssektor. Wir sorgen mit unserer gewerkschaftlichen Facharbeit für faire Bedingungen und Chancengleichheit zwischen Tarifbeschäftigten und Arbeitgebern und sichern dich ganz nebenbei rechtlich ab.

### 3. Mitglieder werben wird belohnt:

Gute Tarifabschlüsse fallen nicht vom Himmel! Automatisch bekommt niemand mehr Geld! Investiere in einen starken Abschluss, indem du der komba beitrittst. Auch bei der Mitgliederwerbung kannst du aktiv werden. Dein Einsatz wird belohnt: Für jedes neue Mitglied sagen wir solidarisch danke – mit einer Prämie von 50 Euro. Die wird nach einem Quartal automatisch ausgezahlt. Übrigens, ein guter Grund mehr für deinen Eintritt: Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Entdecke noch mehr Gründe für einen Beitritt zur komba gewerkschaft:



**komba**  
gewerkschaft  
schleswig-  
holstein

komba gewerkschaft schleswig-holstein e.V.

Hopfenstr. 47 | 24103 Kiel  
info@komba-sh.de | www.komba-sh.de

Tel. 0431/535579-0  
Vereinsregister: VR 7506 KI



11 Gründe:



<https://www.elf-gruende.de/>

Digitales  
Mitgliedsformular:



<https://www.komba-sh.de/mitgliedsantrag.html>

# Beitrittserklärung



komba  
gewerkschaft  
schleswig-  
holstein

Ich möchte ab dem 01. \_\_\_\_ 20\_\_ Mitglied der komba gewerkschaft schleswig-holstein werden und verpflichte mich, den satzungsgemäßen Beitrag monatlich zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass die nachstehenden Daten und spätere Veränderungen für gewerkschaftliche Zwecke gespeichert werden.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Status:  Arbeitnehmer:in Entgeltgruppe \_\_\_\_\_ in  TVöD/TV-L (auch Pflege, SuE)  TV-V  sonstiger Tarif: \_\_\_\_\_

Beamter:in Besoldungsgruppe A \_\_\_\_\_  Azubi bis \_\_\_\_\_  Anwärter:in bis \_\_\_\_\_

Beschäftigungsumfang:  Vollzeit  Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden

Dienststelle: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mitglied:  im Personalrat  im Betriebsrat  in der JAV  in der Schwerbehindertenvertretung

Ich möchte aktiv in der Gewerkschaft mitarbeiten.  ja  nein  ab \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Geworben hat mich: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

komba gewerkschaft schleswig-holstein, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ksh00000480359  
Gläubiger ID und Mandatsreferenz des zuständigen Regionalverbandes werden beim Abruf des komba Beitrages auf dem Kontoauszug aufgeführt.

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die komba gewerkschaft schleswig-holstein, die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der komba gewerkschaft schleswig-holstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaber

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Information über die Erhebung von Mitglieder Daten

Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen sowie deren Verarbeitung sind für die Mitgliedschaft in der komba gewerkschaft sh erforderlich und werden ausschließlich gem. Art. 6 Abs. 1 b) sowie Art. 9 Abs. 2 d) der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von der komba gewerkschaft sh ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf die Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung. Verantwortlich für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist:

komba gewerkschaft sh e.V., Hopfenstr. 47, 24103 Kiel; Tel: 0431/ 535 579 0; Fax: 0431/ 535 579 20; E-Mail: info@komba-sh.de.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verantwortlichen abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax übermitteln. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen (Art. 15 EU-DSGVO) sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO) oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern (§ 17 EU-DSGVO). Sie können unsere Datenschutzbeauftragte unter m.wilcke@komba-sh.de oder unter Datenschutzbeauftragte, c/o komba gewerkschaft sh, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel, erreichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu (Art. 77 EU-DSGVO).

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, diese Informationen zu Kenntnis genommen zu haben.

## Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten zur Übersendung von Informationen der komba gewerkschaft sh gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist dabei klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: m.wilcke@komba-sh.de oder Datenschutzbeauftragte, c/o komba gewerkschaft sh, Hopfenstraße 47, 24103 Kiel

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_