

## Aufnahmeantrag

Bitte in Blockschrift ausfüllen und an die Geschäftsstelle Sindelfingen (Mercedesstraße 17/1 in 71063 Sindelfingen oder per Fax 07031 613 00 29) senden.

\* = Pflichtfeld

Anrede\*  Frau  Herr  Divers

Name\* ..... Vorname\* .....

Adresse\* ..... PLZ/Ort\* .....

Geburtsdatum\* ..... E-mail\* .....

Familienstand\* ..... Kinder\* .....

Tel. privat/ gesch. .... Personal Nr. ....

Mobil ..... Werber .....

Berufsstand  Beschäftigte/r  Young & Safe (\*)  Rentner/in  Ferienbeschäftigte/r von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Arbeitgeber\* ..... Standort\* .....

Krankenkasse .....

Übertritt aus Gewerkschaft ..... Mitglied derselben seit .....

Tarfbereich (z.B. Elektrohandwerk, Metall- und Elektroindustrie) .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung der Christlichen Gewerkschaft Metall zur Kenntnis genommen zu haben. Die Satzung ist unter [www.cgm.de/satzung](http://www.cgm.de/satzung) einsehbar.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

### Mitgliedsbeitrag

Es gelten folgende **Mindestbeiträge**: ab 20 € für alle Beschäftigten, 8 € für Rentner. Höhere Beiträge bestimmt jedes Mitglied selbst in freier Entscheidung!

(\*)Young & Safe : Tarif gilt für Auszubildende, Studenten, Schüler  Plus 6€  Basic 0€ (ist jährlich zu überprüfen)

Meine Beiträge in Höhe von ..... €/Monat sollen ab .....

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber (Name, Vorname) .....

IBAN .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Christliche Gewerkschaft Metall mit Hauptsitz in 70597 Stuttgart, Jahnstr. 12, meinen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Basislastschrift mit der **Gläubiger-ID DE24ZZZ00000507720** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CGM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird durch die CGM-Geschäftsstelle vergeben. Mandatsart: wiederkehrend

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. Ich bin davon unterrichtet, dass die CGM die entsprechenden Daten zu meiner Person unter Beachtung des [Datenschutzes](#) speichert.

Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers .....

### Datenschutz

Hiermit weisen wir gemäß EU-DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung Ihre angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.cgm.de/datenschutzerklaerung](http://www.cgm.de/datenschutzerklaerung)

Hiermit stimme ich der Datenschutzverordnung zu:

Ort, Datum ..... Unterschrift .....