



ÄNDERUNGSMITTEILUNG bei bestehender Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer

Änderungen gültig ab

QR-Code



PERSÖNLICHES

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Land

PLZ

Wohnort

Name, Vorname alt

Geschlecht

- weiblich männlich
 divers keine Angabe

Mobiltelefon

dienstlich privat

Geburtsdatum

Telefon

dienstlich privat

E-Mail

dienstlich privat

BETRIEB

Ich bin

- Vollzeit beschäftigt in Altersteilzeit Arbeitsphase
 Teilzeit beschäftigt in Altersteilzeit Freistellungsphase

von:

bis:

solo-selbstständig

Betrieb / Einsatzbetrieb

neues durchschnittliches Bruttomonatseinkommen

Kostenstelle

Personalnummer

- Leihbeschäftigte*r mit Werkvertrag befristet

von:

bis:

Verleihbetrieb:

Ich bin derzeit Auszubildende*r dual Studierende*r Student*in Schüler*in Ferienbeschäftigte*r

von:

bis:

wenn Student*in, Hochschule:

Der Beitrag beträgt 1 % des durchschnittlichen Bruttomonatseinkommens.

Der Beitrag für Mitglieder in (hoch-)schulischer oder universitärer Vollzeitweiterbildung beträgt 3 €.

AUSBILDUNG / STUDIUM

IBAN

SONSTIGE VERÄNDERUNGEN

- Kranke mit Entgeltersatzleistung (0,5 %)
 Kranke mit Sozialleistung (3 €)
 Personen in Elternzeit (3 €)
 Umschüler*innen (0,5 %)
 Rentner*innen (0,5 %)
 Erwerbslose mit Bürgergeldbezug (3 €)
 Erwerbslose im Arbeitslosengeldbezug (0,5 %)
 freiwillige Wehr-, Zivil- und Sozialdienstleistende (0 €)

bitte Nachweis beifügen

ab:

ggf. bis:

Ø Bruttomonatseinkommen:

Datenschutz: Mitgliedsdaten werden nur im Sinne der Satzung verwendet. Meine personenbezogenen Daten werden von der tlichen Vertrauensleuten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter www.igmetall.de/datenschutz.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer der IG Metall: DE71 ZZZO 0000 0535 93, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer01 Ich ermächtige die IG Metall, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Metall 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. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der IG Metall mitteilen.

Bitte nur ausfüllen falls abweichende*r Kontoinhaber*in:

Kontoinhaber*in

Name:

Vorname:

X Ort/Datum/Unterschrift

X Ort/Datum/Unterschrift