



ÄNDERUNGSMITTEILUNG bei bestehender Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer

Änderungen gültig ab

QR-Code



PERSÖNLICHES

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Land

PLZ

Wohnort

Name, Vorname alt

Geschlecht

weiblich männlich

Mobiltelefon dienstlich privat

Geburtsdatum

Telefon dienstlich privat

E-Mail dienstlich privat

BETRIEB

Ich bin Vollzeit beschäftigt in Altersteilzeit Arbeitsphase solo-selbstständig
 Teilzeit beschäftigt in Altersteilzeit Freistellungsphase

Betrieb / Einsatzbetrieb

neues durchschnittl. Bruttoeinkommen

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:

SONSTIGE VERÄNDERUNGEN

- krank mit Krankengeld (0,5%)
- krank ohne Krankengeld (1,53 €)
- Elternzeit (1,53 €)
- Umschüler*in (0,5%)
- Rentner*in (0,5%)
- erwerbslos (1,53 €)
- freiwilliger Wehrdienst /soz./ziv. Jahr (0 €)

bitte Nachweis beifügen

ab:

ggf. bis:

Ø Bruttoeinkommen:

AUSBILDUNG / STUDIUM

IBAN

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:

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum/Unterschrift