

**Beitrittserklärung**

BTB-HESSEN  
Geschäftsführerin Barbara Hülpmusch  
Thorwaldsenanlage 53  
65195 Wiesbaden

Die Mitgliedsbeiträge für den BTB-Hessen betragen für Beschäftigte pro Jahr inklusive

- Rechtsschutz
- Diensthauptpflicht
- Regresshaftpflicht:

Die erhobenen Daten werden für Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung verwendet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Vom BTB auszufüllen  
Mitglied Nr.:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum BTB-Hessen  
ab: 1. . 20

Name: Vorname:

geb. am: . . 19

Laufbahn: seit:

Beschäftigungsverhältnis  
Beamtin/Beamter:   
Tarifbeschäftigte/Tarifbeschäftigter:

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

Dienststelle:

Telefon: dienstlich:.....  
privat:.....

E-Mailadresse: dienstlich und/oder privat:  
.....  
.....

Ort: ..... Datum:.....

Unterschrift:  
.....

	mittlerer Dienst	gehobener Dienst	höherer Dienst
aktive Mitglieder	80 €	105 €	130 €
Mitglieder im Ruhestand	55 €	75 €	90 €
Ausbildung	30 €	30 €	30 €

**Konto des BTB-Hessen: Nassauische Sparkasse  
Wiesbaden, BIC NASSDE55XXX;  
IBAN: DE27 5105 0015 0100 0772 05**

Die Beiträge sind als Jahresbeiträge jeweils bis Ende des ersten Quartals fällig.

Beitragshöhe: €

Meinen satzungsgemäßen Beitrag entrichte ich durch

SEPA Lastschrift

Ich ermächtige den BTB Hessen - Gewerkschaft Technik und Naturwissenschaft (Gläubiger-ID Nr. DE06BTB00000501060) widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen in der jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BTB-HESSEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....  
Kreditinstitut – Name und BIC

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift:  
.....

Sichtvermerk