|  |
| --- |
| **Beitrittserklärung zum Verband der Beamten und Beschäftigten der Bundeswehr e. V.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ich erkläre hiermit mit Wirkung vom.........................................................................meinen Beitritt**  **zum Verband der Beamten und Beschäftigten der Bundeswehr e. V. (VBB) im DBB Beamtenbund und Tarifunion, Baumschulallee 18a, 53115 Bonn** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Name, Vorname Geburtsdatum Amtsbez./Entgeltgruppe*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Privatanschrift) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort*  *Telefon Handynummer*  *E-Mail ggfs. Ausbildungsende*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Dienststelle/Org.-Einheit Standortgruppe/Bereich/Landesverband*  Ich war bereits in einer Mitgliedsgewerkschaft des dbb organisiert:  Ja  Nein  von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name der Gewerkschaft **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ort, Datum Unterschrift** | | | |
| **Bezeichnung der Mitgliedschaft** | **Besoldungs-/ Entgeltgruppe** | **Beitrags-**  **klasse** | **Beitragssatz**  **monatlich** |
| Ehrenmitglieder, Auszubildende, Beamte im Vorbereitungsdienst oder in der Elternzeit | aller | 0 | 0,00 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 1 - A 4  E 2 | I | 7,10 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 5 – A 6  E 3 – E 5 | II | 7,30 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 7 – A 8  E 6 – E 8 | III | 7,80 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 9 – A 10  E 9 – E 10 | IV | 9,00 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 11 – A 12  E 11 – E 12 | V | 11,00 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 13 – A 14  E 13 – E 14 | VI | 13,80 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | A 15 – B 2  E 15 | VII | 17,30 € |
| Beamte in der Besoldungsgruppe Arbeitnehmer Entgeltgruppe | B 3 – B 11  E 15 Ü | VIII | 26,80 € |
| Witwen/Witwer ehemaliger Mitglieder, Beamte im Ruhestand, Rentner | aller  A1 – A 4  E 2 | IX | 3,50 € |
| Beamte im Ruhestand, Rentner, Teilzeitbeschäftigte und Altersteilzeitbeschäftigte (Teilzeit bis 75 % - darüber wie Vollzeit) zahlen den nach ihrer Besoldungs- /Entgeltgruppe um eine Beitragsklasse niedrigeren Mitgliedsbeitrag. | | | |

Der Mitgliedsbeitrag ist vierteljährlich/halbjährlich oder jährlich im Voraus im Bankeinzugsverfahren mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zu entrichten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verband zur Mitglieder-verwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung und zur Erfüllung des Verbandszwecks einverstanden. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Amtsbezeichnung, Dienststelle, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, (etc…). Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmevertrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

**Bitte senden Sie die *Beitrittserklärung* zusammen mit der *Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats* an die**

***Bundesgeschäftsstelle des VBB, Baumschulallee 18 a, 53115 Bonn.***

01/2022