

An die DVG Rheinland-Pfalz  
Deutsche Verwaltungs-Gewerkschaft Rheinland-Pfalz  
c/o Herrn Friedrich Berg  
Pestalozzistrasse 37  
67435 Neustadt a. d. Weinstrasse

### Beitrittserklärung (gültig ab 28.08.2018)

Hiermit trete ich der **Deutschen Verwaltungs-Gewerkschaft Rheinland-Pfalz im dbb** als Mitglied bei.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Dienststelle: \_\_\_\_\_

Amtsbezeichnung: \_\_\_\_\_ Besold./Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Monatsbeitrages lt. Beitragsklasse. Ich habe die Datenschutzerklärung der DVG RLP unter <http://dvg-rlp.info/html/datenschutz.html> zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

**Infos per Email bitte an:** => \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

#### Mitgliedsbeiträge pro Monat (Stand 1. Juli 2009)

Beitragsklasse	Beamte (Besoldungsgruppe)	Beschäftigte (Entgeltgruppen)	Monatsbeitrag in €
1	Anwärter	Auszubildende	2,50 €
2	A 3 – A 5 (ehem. ED)	E 1 – E 3	3,00 €
3	A 5 – A 9 (ehem. MD)	E 4 – E 8	5,00 €
4	A 9 – A 13 (ehem. GD)	E 9 – E 12	7,00 €
5	A 13–A 16; B-Besoldung (ehemals HD)	E 13 – E 15	9,00 €

Pensionäre und Rentner entrichten Beiträge nach der jeweils nächst niedrigeren Beitragsklasse.

**Geworben von:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Zusatz - nur für Beamtenanwärterinnen / -anwärter und Azubis:

Ich verpflichte mich meine Mitgliedschaft mindestens für die Dauer meiner Ausbildung aufrecht zu erhalten.

Ich bitte um Erstattung der Kosten für die Deutsche Verwaltungspraxis (um die Ergänzungslieferungen kümmere ich mich selbst) und werde eine Kopie der Rechnung vorlegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

DVG Rheinland-Pfalz, Pestalozzistrasse 37, 67435 Neustadt a. d. Weinstraße

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 94ZZZ00000697356

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die DVG Rheinland-Pfalz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DVG Rheinland-Pfalz 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift