

DEINE GEWERKSCHAFT HAT FÜR DICH ERREICHT:

- **Für Vollzeit-Beschäftigte: Arbeitszeitverkürzung auf 37 Wochenstunden ab 1.1.2022**
- **Für Teilzeit-Beschäftigte: Gehaltserhöhung um 2,7 Prozent ab 1.1.2022**
- **Für Pflegepersonal: 500 Euro Bonus**
- **Tests dürfen in der Arbeitszeit gemacht werden**
- **Recht auf eine Pause von der Maske**

Es gibt noch viel zu tun.

**Unterstütze deine Gewerkschaft auf
www.worte-reichen-nicht.at!**

Danke für deine Gewerkschaftsmitgliedschaft.

**Nur dank ihrer Mitglieder kann die Gewerkschaft
Verbesserungen erreichen. Noch nicht Mitglied?**

Gleich ändern unter www.worte-reichen-nicht.at

Abgeben oder senden an: siehe Rückseite

Anmeldung auch online möglich!
www.vida.at/mitgliedwerden
www.gpa.at/mitgliedwerden

Vorname		Nachname	
Titel		akad. Grad (nachgestellt)	Staatsangehörigkeit
SV-Nummer (f. Betriebs-/P/V-Abzug)		Geb.-Datum	☐ männlich ☐ weiblich
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Telefon		E-Mail	
☐ ArbeiterIn ☐ Angestellte/r		☐ Lehrling ☐ SchülerIn/StudentIn	☐ Arbeitslos ☐ sonstiges: _____
Derzeitiger Beruf/Dienstverwendung/Lehrberuf		☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	☐ geringfügig ☐ beschäftigt
Lehrling:			
Lehrzeitbeginn		Lehrzeitende	
Beschäftigt bei Firma/Dienststelle			
Straße, Hausnummer (der Firma/Dienststelle)			
PLZ, Ort (der Firma/Dienststelle)			
Monatl. Bruttolohn/-gehalt in € (Der Gewerkschaftsbeitrag beträgt davon 1 Prozent. Infos unter: www.vida.at/mitgliedsbeitrag, www.gpa.at/mitgliedsbeitrag)		Beitrittsdatum	

☐ Lohn-/Gehaltsabzug (Betriebsabzug): Ich erkläre, dass ich dem Betriebsabzug zustimme, also mein Gewerkschaftsbeitrag durch meinen Arbeitgeber/Dienstgeber von meinem Gehalt bzw. Lohn, meiner Lehrlingsentschädigung abgezogen werden kann; bzw. durch die pensionsauszahlende Stelle von meiner Pension einbehalten und überwiesen wird; und ich deshalb meine Einwilligung erteile, dass meine im Zusammenhang mit der Beitragseinhebung erforderlichen personenbezogenen Daten , nämlich oben angegebene Daten und Gewerkschaftszugehörigkeit, Sozialversicherungsnummer, Personalnummer, Beitragsdaten, KV-Zugehörigkeit, Eintritts-/Austrittsdaten, Karenzzeiten, Pensionierung, Präsenz-, Ausbildungs- und Arbeitszeiten und Adressänderungsdaten von meinem Arbeitgeber und der Gewerkschaft verarbeitet werden dürfen, wobei ich diese Einwilligung zum Betriebsabzug jederzeit gegenüber dem ÖGB widerrufen kann.		
☐ SEPA-Lastschrift Mandat: Ich ermächtige den Österreichischen Gewerkschaftsbund (ÖGB) bzw. die im ÖGB vereinten Gewerkschaften wiederkehrend Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ÖGB auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn ich dem Betriebsabzug zugestimmt habe, diesen aber nicht mehr wünsche oder aus dem Betrieb ausscheide oder der Abzug des Mitgliedsbeitrages über den Betrieb nicht mehr möglich ist, ersuche ich die Zahlungsart ohne Rücksprache auf SEPA-Lastschrift von meinen bekannt gegebenen Konto umzustellen. Zahlungsempfänger: Österreichischer Gewerkschaftsbund, Johann-Böhm-Platz 1, 1020 Wien, Creditor-ID: AT48ZZ00000006541 Mandatsreferenz: G07005785824		
Bank _____	Kontoinhaber _____	
IBAN _____	BIC _____	
Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
Ich bestätige, die umseitige gewerkschaftliche Datenschutzinformation (auch abrufbar unter www.oegb.at/datenschutz) zur Kenntnis genommen zu haben. Mit Erhalt der Mitgliedskarte besteht unter Verwendung der Mitgliedsnummer die Möglichkeit, sämtliche wichtigen Informationen wie Kollektivvertrag, Informationen zu aktuellen Themen, Aktivitäten, etc., einzuholen. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Mehr Infos unter: www.vida.at bzw. www.gpa.at ☐ Ich willige ein, dass ÖGB, ÖGB Verlag und/oder VÖGB mich telefonisch bzw. per elektronischer Post (§107 TKG) kontaktieren dürfen, um über Serviceleistungen, etwa Aktionen für Tickets, Bücher, Veranstaltungen u.dgl., zu informieren und sonstige Informationen zu übermitteln. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.		
Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
Geworben/beraten durch:		
Vorname _____	Nachname _____	Mitgliedsnummer _____
Beitrittsanlass _____		