

Ja, ich werde Mitglied der Deutsche Steuer-Gewerkschaft

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die
Deutsche Steuer-Gewerkschaft – Landesverband Berlin – mit Wirkung**

vom _____!

_____ Berlin, den _____
(Unterschrift)

DSTG Deutsche Steuer-Gewerkschaft
Landesverband Berlin
Mitgliedsbogen (Anlage zur Eintrittserklärung)

10777 Berlin – Motzstraße 32

Name: _____ geborene: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Wohnanschrift: _____

Telefon (privat): _____ (dienstl.) _____

in der Steuerverwaltung eingetreten / angestellt am: _____

derzeitiges Finanzamt: _____ seit dem: _____

derzeitige Besoldungs-/Vergütungsgruppe: A/BAT/BAT-O: _____ seit dem: _____

Vollzeitbeschäftigt Teilzeitbeschäftigt zu _____ % / _____ Stunden

Finanzanwärter/in Steueranwärter/in

derzeitige Funktion im Finanzamt: _____

(z. B. Mitarbeiter Lohnsteuer, Sachgebietsleiter Veranlagung)

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Ich verpflichte mich die zukünftig eintretenden Änderungen (insbesondere der Anschrift, Bezirksgruppe, Besoldungs- bzw. Vergütungsgruppe, Bankverbindung) u n v e r z ü g l i c h der DSTG Berlin mitzuteilen.

Mir ist die folgende Bestimmung bekannt:

Die Angaben aus diesem Mitgliedsbogen bzw. deren zukünftige Änderungen werden ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der DSTG in einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet (§26 Abs.1 Bundesdatenschutzgesetz – BDSG).

_____ Berlin, den _____
(Unterschrift des Mitglieds)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift und meine Dienststelle von der DSTG an Wirtschaftsunternehmen b. z. w. Selbsthilfeeinrichtungen des öffentlichen Dienstes weitergegeben werden, die für Angehörige des öffentlichen Dienstes oder für Mitglieder der DSTG besonders günstige Leistungen anbieten.

---Bitte streichen, sofern kein Interesse besteht---

ERMÄCHTIGUNGSERKLÄRUNG zum Einzug der Mitgliedsbeiträge:

Hiermit ermächtige ich – jederzeit widerruflich – **die Deutsche Steuer-Gewerkschaft Landesverband Berlin**, die satzungsgemäßen Beiträge jeweils vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08., und 15.11. jeden Jahres zu Lasten meines Kontos bei(m):

_____ Bankleitzahl: _____
(Name des Geldinstituts, ggf. auch die Anschrift)

Kto-Inhaber/in: _____ Kontonummer: _____

einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich, an den Einzugsterminen für Deckung zu sorgen und Änderungen (Institut, Name, Kontonummer) der DSTG unverzüglich mitzuteilen.

_____ Berlin, den _____
(Unterschrift des/der Kontoinhaber/in)