



**GEMEINSAM** WERDEN WIR GROSS,  
FÜR GUTE ARBEIT IM GASTGEWERBE.

JETZT online Mitglied werden auf [www.ngg.net](http://www.ngg.net).

Infos zur Tarifrunde auf [www.ngg-saar.de](http://www.ngg-saar.de).

# Entgelttarifverhandlung HOGA – Saarland 2016

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**JA**, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied der Gewerkschaft NGG  
und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

PERSÖNLICHE DATEN	Familienname	<input type="checkbox"/>	
	Vorname	männlich	
	Straße und Hausnummer	<input type="checkbox"/>	
	Postleitzahl	Wohnort	weiblich
	Geburtsdatum	Nationalität	
	Telefon	E-Mail	
BERUFLICHE DATEN	Beschäftigt als		
	<input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ <input type="checkbox"/> in Ausbildung von _____ bis _____ Wochenstunden		
	Name des Betriebes		
	Straße/Hausnummer		
	Postleitzahl	Ort	
	Monatliches Bruttoeinkommen	Tarifgruppe	
EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT	<b>Einzugsermächtigung (bis 31.12.2013)</b>		
	Hiermit ermächtige ich die NGG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.		
	<b>SEPA-Lastschriftmandat (ab 01.01.2014)</b>		
	Ich ermächtige die NGG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von NGG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.		
	<small>Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.</small>		
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich		
	IBAN (BLZ) (Kontonummer)		
	DE <input type="text"/>		
	Kreditinstitut (Name) (BIC)		
	<input type="text"/>		
<small>Der Monatsbeitrag beträgt 1 % des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: NGG sichert zu, dass die Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss spätestens sechs Wochen zum Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.</small>			
Datum	Unterschrift		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
geworben von			
<input type="text"/>			
<small>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2110000000000001 NGG wird mich von der ersten Lastschrift im SEPA-Verfahren vor der Umstellung informieren und mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Ich erbitte NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschriftzugänge.</small>			